

**HUBUNGAN LITERASI KESEHATAN DIGITAL DENGAN *CYBERCHONDRIA*  
PADA USIA DEWASA AWAL**

**SKRIPSI**



**Oleh :**

**M Adyanda F Fahlevi  
201810230311431**

**FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG  
2024**

**HUBUNGAN LITERASI KESEHATAN DIGITAL DENGAN *CYBERCHONDRIA*  
PADA USIA DEWASA AWAL**

**SKRIPSI**



**Oleh :**

**M Adyanda F Fahlevi  
201810230311431**

**FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG  
2024**

**HUBUNGAN LITERASI KESEHATAN DIGITAL DENGAN  
CYBERCHONDRIA PADA USIA DEWASA AWAL**

**SKRIPSI**

Diajukan kepada Universitas Muhammadiyah Malang sebagai  
Salah satu persyaratan untuk memperoleh Gelar Sarjana Psikologi



**Muhammad Adyanda Febriano Fahlevi**  
NIM : 201810230311431

**FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG  
2024**

# SKRIPSI

Dipersiapkan dan disusun oleh:

**Muhammad Adyanda Febriano Fahlevi**

**Nim : 201810230311431**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

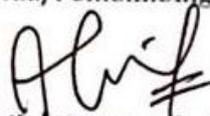
Pada tanggal, 15 Juli 2024

dan dinyatakan memenuhi syarat sebagai kelengkapan

memperoleh gelar Sarjana (S1) Psikologi  
Universitas Muhammadiyah Malang

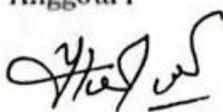
## SUSUNAN DEWAN PENGUJI :

Ketua/Pembimbing I,



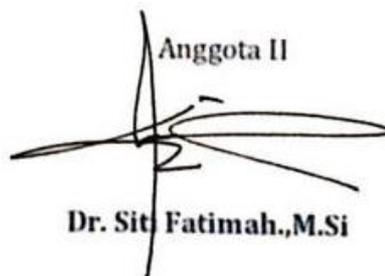
**Alifah Nabilah Masturah, S.Psi.,M.A**

Anggota I



**Dr. Yuni Nurhamida.,M.Si**

Anggota II



**Dr. Siti Fatimah.,M.Si**



Mengesahkan  
e k a n.

  
**Suminarti Fasikhah, M.Si**

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : M Adyanda F Fahlevi

NIM : 201810230311431

Fakultas / Jurusan : Psikologi / Psikologi

Menyatakan bahwa skripsi/karya ilmiah yang berjudul :  
Hubungan Literasi Kesehatan Digital dengan *Cyberchondria* pada Usia Dewasa Awal

1. Adalah bukan karya orang lain baik sebagian maupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang digunakan dalam naskah ini dan telah disebutkan sumbernya.
2. Hasil tulisan karya ilmiah/skripsi dari penelitian yang saya lakukan merupakan Hak bebas Royalti non eksklusif, apabila digunakan sebagai sumber pustaka.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia mendapat sanksi sesuai dengan undang-undang yang berlaku.

Malang, 26 Juni 2024

Mengetahui,  
Ketua Program Studi

yang Menyatakan,

  
Putri Saraswati, S.Psi., M.Psi.



M Adyanda F Fahlevi

## KATA PENGANTAR

Assalamu' alaikum warrahmatullahi wabarakatuh

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas limpahan rahmat serta karunia – Nya sejauh ini dan seterusnya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Pengaruh Dukungan Sosial terhadap *Work-Family Conflict*”. Penulisan skripsi ini dimaksudkan sebagai syarat dalam memperoleh gelar sarjana psikologi Universitas Muhammadiyah Malang.

Segala macam dukungan dan bantuan dari berbagai pihak tentu merupakan faktor dari sukses dan terselesaikannya skripsi ini. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar – besarnya kepada setiap pihak yang terlibat, baik secara langsung maupun tidak langsung dalam segala urusan kepenulisan dan penyelesaian skripsi ini. Terkhusus peneliti menyampaikan rasa terima kasih kepada:

1. Dr. Rr. Siti Suminarti Fasikhah, M.Si. selaku dekan Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Malang.
2. Ibu Istiqomah, S.Psi., M.Si. selaku dosen wali yang sangat baik dan sabar dalam memberikan pembimbingan, motivasi, inspirasi dan arahan serta saran kepada penulis mulai dari awal perkuliahan hingga dalam menyelesaikan skripsi di Universitas Muhammadiyah Malang.
3. Ibu Alifah Nabilah Masturah, S.Psi., M.A. selaku dosen pembimbing yang baik dan pengertian dalam memberikan motivasi, arahan serta saran kepada penulis sampai skripsi terselesaikan
4. Seluruh responden yang telah membantu mengisi kuesioner penelitian
5. Bapak Faisal Abdullah dan Ibu Evi Rismawati Siregar, kedua orang tua saya yang tiada hentinya mendoakan dan berharap anaknya untuk dapat menyelesaikan studi serta lulus sebagai sarjana psikologi
6. Terima kasih untuk Adam Andi Wijaya, Afrizal Romadhoni, Ahmad Husain Albaar, Akbar Mohammad Riza, Alief Tegar, Ardi Permana, Bagus Satria, Chris Dian, Dimas Rahmat Wijayanto, Ellegantsa Dwi, Fanda Hardiyanto, Figo Dhimas Cahyarudin, Fitriyan Yoga Pratama Putra, Hafid Wahyu Adjiputra, Imam Fatkur Rozi, Iqbal Maulana Rizqi, Khoirul Miftah, Lalu Rifky, Lukman Hardiansyah, Nabila Rambu Perkasa, Nugra Apiska Ridhani, Nur Khamid Dwi Hariadi, Rizky Ramadhana Prakoso, Salman Zio, Setyawan Djodi, Thalal Alfein, Thifaldi Iqbal, Keluarga Uber Alles, Keluarga Boscamm dan Komunitas Psycho Militan atas segala waktu, bantuan, dan momen yang pernah kita lewati bersama.

Penulis menyadari bahwa penelitian dan penulisan skripsi ini tidak sempurna, dengan segala keterbatasannya. Dari ketidaksempurnaan itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari setiap pihak dalam berbagai bentuk agar dapat melanjutkan dan menyempurnakan kekurangan dalam penelitian ini. Namun begitu, peneliti berharap semoga skripsi atau karya ilmiah ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pembaca pada umumnya.

Malang, 26 Juni 2024

Penulis,

M Adyanda F Fahlevi

## DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI .....	v
DAFTAR TABEL.....	vi
DAFTAR LAMPIRAN.....	vii
ABSTRAK .....	1
<i>Cyberchondria</i> .....	4
Literasi Kesehatan Digital.....	5
Hubungan antara Literasi Kesehatan Digital dengan <i>Cyberchondria</i> .....	6
Hipotesis .....	6
METODE PENELITIAN.....	7
Rancangan Penelitian.....	7
Subjek Penelitian.....	7
Variabel dan Instrumen Penelitian.....	7
Prosedur dan Analisis Data.....	8
HASIL PENELITIAN.....	9
Uji Normalitas.....	9
DISKUSI.....	10
SIMPULAN DAN IMPLIKASI.....	11
DAFTAR PUSTAKA.....	12
LAMPIRAN.....	14

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Deskripsi Subjek Penelitian .....	7
Tabel 2. Perhitungan Kategorisasi Literasi Kesehatan Digital dan Cyberchondria .....	9
Tabel 3. Uji Korelasi .....	9



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Blueprint Instrumen Penelitian .....	15
Lampiran 2. Skala Kuesioner Penelitian .....	15
Lampiran 3. Hasil Expert Judgement.....	19
Lampiran 4. Deskripsi Data.....	39
Lampiran 5. Kategorisasi Data .....	39
Lampiran 6. Uji Normalitas.....	39
Lampiran 7. Uji Korelasi.....	40
Lampiran 8. Input Data Penelitian .....	41
Lampiran 9. Hasil Uji Plagiasi .....	69
Lampiran 10. Hasil Uji Verifikasi .....	70



# HUBUNGAN LITERASI KESEHATAN DIGITAL DENGAN CYBERCHONDRIA PADA USIA DEWASA AWAL

M Adyanda F Fahlevi

Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Malang

[madyaveva@gmail.com](mailto:madyaveva@gmail.com)

**ABSTRAK:** Kemudahan mengakses konten kesehatan dapat menyebabkan peningkatan kecemasan sebagai akibat dari pencarian informasi kesehatan secara berlebihan dan kondisi ini disebut *cyberchondria*. Adanya kecemasan yang timbul dari persepsi tidak jelas mengenai kondisi kesehatan membuat seseorang melakukan pencarian terus-menerus dan menyebabkan ketakutan berkelanjutan. Paparan informasi mengenai kesehatan yang ada di platform digital masih belum mutlak kebenarannya. Sebagian besar orang belum mampu memfilter dan menilai kualitas informasi yang ditemukan. Sehingga kondisi mereka dapat bertambah buruk ketika mengonsumsi informasi yang salah. Oleh karena itu, masyarakat perlu berhati-hati mengolah informasi dari konten kesehatan agar dapat memutuskan langkah yang tepat. Tujuan dilakukan penelitian ini untuk mengetahui hubungan literasi kesehatan digital dengan *cyberchondria* pada usia dewasa awal. Metode dalam penelitian ini menggunakan kuantitatif korelasional dengan teknik *Purposive Sampling* yang bertujuan untuk menentukan sampel sesuai dengan kriteria yang dibutuhkan. Subjek penelitian ini adalah seseorang yang masuk kategori dewasa awal dengan usia 18-40 tahun. Besar sampel dalam penelitian ini sebanyak 221 orang. Instrumen penelitian yang digunakan berupa *e-Health Literacy Instrument* dan *Cyberchondria Severity Scale 12*. Pengumpulan data menggunakan google form yang disebar melalui media sosial seperti whatsapp dan instagram. Uji hipotesis menggunakan uji korelasi pearson. Hasil uji analisis menunjukkan bahwa hubungan literasi kesehatan digital dengan *cyberchondria* memiliki korelasi sebesar 0,574. Hasil tersebut menjelaskan adanya hubungan positif antara literasi kesehatan digital dengan *cyberchondria*.

**Kata Kunci:** Usia Dewasa Awal, Literasi Kesehatan Digital, *Cyberchondria*

*Abstract: The ease of accessing health content can lead to increased anxiety as a result of excessive search for health information and this condition is called cyberchondria. Anxiety arising from unclear perceptions of health conditions leads a person to search continuously and causes ongoing fear. Exposure to health information on digital platforms is still not absolutely true. Most people have not been able to filter and assess the quality of the information found. So their condition can get worse when they consume the wrong information. Therefore, people need to be careful in processing information from health content in order to decide the right steps. The purpose of this study was to determine the relationship between digital health literacy and cyberchondria in early adulthood. The method in this study uses quantitative correlation with purposive sampling technique which aims to determine the sample according to the required criteria. The subject of this research is someone who is categorized as an early adult with the age of 18-40 years. The sample size in this study was 221 people. The research instruments used were e-Health Literacy Instrument and Cyberchondria Severity Scale 12. Data collection uses google forms that are distributed through social media such as whatsapp and instagram. Hypothesis testing using Pearson correlation test. The results of the analysis test show that the relationship between digital health literacy and cyberchondria has a correlation of 0.574. These results explain the positive relationship between digital health literacy and cyberchondria.*

*Keywords: Early Adulthood, e-Health Literacy, Cyberchondria*

Pada masa teknologi yang semakin canggih ini, peran internet sangat berguna terutama sebagai sumber informasi utama tentang medis. Kebanyakan orang mengakses informasi terkait kesehatan di internet karena mudah diakses dan murah (Batigun et al., 2018). Asosiasi Penyelenggara Jasa Internet Indonesia sudah membuktikan fenomena tersebut dengan melakukan survei kepada sebagian orang Indonesia bahwa informasi kesehatan menjadi yang paling sering dikunjungi masyarakat. Dalam hasil survei tersebut menunjukkan 36,96% responden yang mengaku lebih sering mencari konten tentang kesehatan (Muhamad, 2023). Hurlock menyatakan bahwa individu yang memiliki rentang usia 18-40 tahun berada pada tahap masa dewasa awal. Perkembangan internet yang pesat telah mendorong interaksi sosial melalui *online* semakin tinggi diantara orang-orang berusia dewasa awal. Individu yang berusia dewasa awal lebih cenderung mengembangkan perilaku repetitif dalam menggunakan internet, cenderung dapat mengakibatkan peningkatan intensitas waktu penggunaan dan mampu mendorong munculnya perilaku kecanduan (Reynaldo & Sokang, 2016). Kebiasaan menghabiskan waktu di internet untuk menemukan informasi merupakan hal yang umum dilakukan masyarakat sekarang. Namun, jika pencarian informasi diakibatkan oleh ketakutan yang dirasakan pada suatu penyakit yang tidak mendasar, ini merupakan gangguan yang harus diatasi dan kondisi ini biasa disebut *cyberchondria*. Merujuk pada postingan Instagram dari Kominfo pada tanggal (24/1/2024), dimana dijelaskan tentang pengertian, faktor, dan cara mengatasi *cyberchondria* (Handayani, 2024). *Cyberchondria* adalah kondisi dimana seseorang mengalami kecemasan cukup parah karena terbiasa memakai internet untuk mencari informasi kesehatan. Berdasarkan kutipan dari *Psych Central*, kecemasan yang muncul akan bertahan lama meski seseorang sudah tidak mengakses informasi yang bersangkutan. Hal ini membuat seseorang menduga-duga penyakit yang dialami tanpa adanya diagnosis resmi dari dokter atau tenaga medis (Lawrenz & Rowe, 2021).

Meningkatnya tren orang-orang mencari informasi kesehatan digital tidak mengherankan, mengingat manfaat seperti kenyamanan, kedekatan, dan interaktivitas yang dirasakan. Namun, pencarian informasi kesehatan secara digital juga dapat menyebabkan beberapa hasil yang tidak memuaskan. Hal ini dikarenakan seringnya konten kesehatan digital bersifat ambigu, berlebihan, dan kontradiktif. Contohnya, diperkirakan 40% pencari informasi kesehatan digital melaporkan peningkatan tekanan emosional (Zhang et al., 2024). Fenomena ini sering disebut *cyberchondria*, ditandai dengan adanya kecemasan yang terjadi karena pola informasi yang berlebihan atau berulang-ulang. Terdapat hubungan antara pencarian informasi kesehatan digital dengan peningkatan tingkat keadaan emosi negatif yang menimbulkan kecemasan dan tekanan terhadap kondisi individu. Menjadi bukti bahwa *cyberchondria* dapat menyebabkan beberapa dampak negatif, seperti penggunaan internet yang bermasalah, gangguan fungsional serta penurunan kualitas hidup.

Seperti yang kita ketahui, masyarakat semakin dibanjiri dengan informasi digital dan semakin banyak orang menjadi intens dalam mencari tau kesehatan mereka melalui media elektronik, dalam hal ini *cyberchondria* muncul sebagai pola perilaku yang lazim dan memprihatinkan (Zhang et al., 2024). *Cyberchondria* adalah peningkatan kecemasan tentang status kesehatan seseorang sebagai akibat dari aktivitas berlebihan yang dilakukan seseorang dalam mencari informasi secara digital. Seseorang dengan *cyberchondria* meyakini dan melakukan diagnosis mandiri terkait kondisi yang sedang dirasakan. Hal itu mereka lakukan tanpa mendapatkan keterangan valid dari bantuan profesional, yang menyebabkan kecemasan mereka berlanjut (Doherty-Torstrick et al., 2016). *Cyberchondria* hampir sama dengan gejala *hypochondria* yang mencakup kondisi seseorang yang mengalami perasaan khawatir terus-menerus, dan tidak jelas tentang kondisi kesehatannya (Asmundson & Taylor, 2005). Dampak kecemasan mungkin

dapat membuat sebagian orang berhenti untuk mencari informasi, tetapi bagi sebagian yang lainnya juga dapat terangsang untuk melanjutkan pencarian mereka. Apa yang mereka lakukan ini sebagai cara untuk mencari kepastian guna memerangi rasa takut yang melanda (Starcevic & Berle, 2013).

Pencarian informasi kesehatan secara *online* memiliki kelemahan yaitu membuat seseorang menjadi terobsesi dan menyebabkan potensi berbahaya ketika informasi tersebut dikonsumsi secara berlebihan untuk diagnosis mandiri (Aiken et al., 2012) terutama ketika seseorang menghindari melakukan verifikasi standar kunci kualitas seperti validitas sumber dan tanggal sumber yang dibuat. Meningkatnya frekuensi dan waktu yang lama untuk mencari informasi mungkin merangkul sebagian informasi tetapi dapat meningkatkan kecemasan. Jadi penggunaan internet yang berlebihan terutama untuk diagnosis malah menjadi masalah bukan menjadi solusi.

Informasi kesehatan digital yang sering diakses masyarakat masih diragukan kejelasannya, oleh karena itu dapat membuat individu berlarut-larut dengan pencariannya (Starcevic, 2017). *Cyberchondria* memiliki konsekuensi yang buruk, seperti memperparah ketakutan, membuat bingung terhadap informasi yang tidak jelas, seseorang menjadi terlalu asyik sampai mengorbankan aktivitasnya, dan mengganggu hubungan dengan bantuan profesional (Starcevic & Berle, 2013). *Cyberchondria* terdiri dari dua komponen yaitu behavioral dan emosional. Komponen perilaku *cyberchondria* melibatkan pencarian digital yang berlebihan dan berulang-ulang mengenai informasi kesehatan, sedangkan komponen emosional adalah kecemasan yang diakibatkan oleh pencarian informasi tersebut, atau ketidakmampuan mengendalikan diri ketika melakukan pencarian (Newby & McElroy, 2020).

Membahas keandalan informasi kesehatan yang tersedia di internet mengungkapkan pentingnya individu untuk memahami literasi kesehatan digital. Meskipun individu dengan tingkat literasi kesehatan yang rendah lebih cenderung untuk mempercayai informasi yang tersedia di internet, hal ini juga yang menyebabkan mereka mengaplikasikan metode pengobatan yang salah (Deniz, 2020). Literasi kesehatan digital merupakan salah satu konsep penting sebagai upaya peningkatan kesehatan individu dan masyarakat melalui informasi dan komunikasi serta manfaat dari layanan Kesehatan (Kostkova, 2015). Meskipun akses terkait informasi kesehatan menjadi lebih mudah dengan maraknya penggunaan internet di masa sekarang, beberapa masalah muncul terkait keakuratan, keandalan, dan kualitas. Maka dari itu, memahami literasi kesehatan digital sangat penting sehingga kita tidak mengonsumsi informasi secara mentah-mentah. Literasi kesehatan digital diartikan sebagai kemampuan seseorang untuk mengakses layanan kesehatan menggunakan media elektronik lalu meneliti serta mengevaluasi informasi, dan untuk membuat keputusan kesehatan berdasarkan informasi yang disediakan (Norman & Skinner, 2006).

Bagi yang memiliki kemampuan literasi digital kesehatan yang baik, hal itu membuat mereka sadar bahwa internet hanya media yang memberikan hasil sesuai dengan permintaan kita sehingga kita tidak boleh melakukan diagnosis mandiri (Zheng et al., n.d.). Penelitian sebelumnya mendapatkan hasil adanya hubungan antarpencarian informasi kesehatan dengan kondisi kecemasan seseorang. Mereka yang mengalami tingkat kecemasan tinggi lebih sering menghabiskan waktu dengan internet untuk mencari informasi (Baumgartner & Hartmann, 2011). Meskipun literasi kesehatan digital bertujuan untuk membekali masyarakat dengan keterampilan untuk mengakses, mengevaluasi, dan menggunakan informasi kesehatan yang akurat, *cyberchondria* mengacu pada masalah kesehatan yang berlebihan. Individu dapat

menemukan sumber informasi yang sehat, mengevaluasi keandalan, dan menyaring informasi yang tidak akurat atau sifatnya berlebihan saat melakukan pencarian terkait kesehatan. Dengan cara ini, literasi kesehatan digital dapat mengurangi dampak *cyberchondria* dan mendorong masyarakat untuk mengakses informasi dengan cara yang lebih rahasia.

Dari penjelasan yang sudah dijabarkan, penelitian ini berfokus untuk menjelaskan hubungan negatif literasi digital kesehatan terhadap *cyberchondria* pada usia dewasa awal dengan tujuan menganalisis sejauh mana hubungan literasi kesehatan digital terhadap *cyberchondria*.

Manfaat yang dapat diambil secara teoritik adalah dapat menjadi acuan kepada masyarakat bahwa pentingnya literasi kesehatan digital dengan *cyberchondria*. Sedangkan manfaat praktis dari penelitian diharapkan dapat menambah pemahaman masyarakat supaya semakin berhati-hati dalam memilih informasi yang disediakan layanan kesehatan lewat internet.

### ***Cyberchondria***

*Cyberchondria* adalah sebuah gangguan kecemasan yang digambarkan ketika seseorang melakukan penelusuran secara *online* mengenai kondisi kesehatan yang berlebihan (McElroy & Shevlin, 2014). *Cyberchondria* mencakup penelusuran informasi kesehatan yang berlebihan karena didorong oleh rasa kecemasan seseorang (McMullan et al., 2018). Bisa juga digambarkan dengan aktivitas yang bersifat intens dalam mendapatkan informasi mengenai kondisi diri dan hal itu berpotensi meningkatkan kecemasan (Starcevic & Berle, 2013).

Manual Diagnostik dan Statistik Gangguan Mental biasa disingkat (DSM) menjelaskan bahwa *cyberchondria* tidak termasuk diagnosa yang sah. *Oxford English Dictionary* menyebutkannya sebagai kondisi seseorang yang terobsesi terhadap kondisi kesehatannya, dan mereka mengetik gejala yang dirasakan pada kolom pencarian (Loos, 2013). *Cyberchondria* adalah istilah yang dibuat dari gabungan kata dari *cyber* dan *hypochondria*. *Cyber* adalah sesuatu yang melekat dengan sistem komputer dan informasi, begitu juga internet (Aulia 2019). Sedangkan dalam buku pembaharuan milik Asosiasi Psikiater Amerika tahun 2013 mendefinisikan *hypochondria* sebagai masalah yang berhubungan antara keyakinan individu dengan tubuhnya. Bisa dipersingkat bahwa *cyberchondria* adalah semacam gangguan kecemasan yang berhubungan dengan penggunaan internet.

Seseorang yang mengalami *cyberchondria* sering kesulitan ketika membedakan informasi yang asli atau dapat dipercaya dan tidak asli mengenai kondisi kesehatannya. Akibatnya, informasi kesehatan yang palsu malah berpotensi memperparah kesulitan mereka. Internet tidak selalu menjadi solusi yang tepat karena tidak bisa menjamin keaslian informasi yang tersedia di web. Mereka yang masih awam bisa menjadi korban dari informasi yang salah tersebut (Lewis, 2006).

### **Dimensi-Dimensi *Cyberchondria***

Terdapat 4 dimensi yang berkaitan dengan *Cyberchondria* (McElroy & Shevlin, 2014):

- a. Compulsion, yakni kecemasan yang terjadi karena adanya pencarian informasi kesehatan
- b. Distress, ini mengacu pada perasaan yang ada dalam diri seseorang
- c. Excessiveness, menggambarkan kondisi berlebihan atau berulang-ulang ketika seseorang mencari informasi kesehatan
- d. Seeking Finding Reassurance, adanya dorongan dari individu untuk melakukan konsultasi langsung kepada bantuan profesional

### **Faktor-Faktor yang Menyebabkan Cyberchondria**

*Cyberchondria* adalah kondisi dimana seseorang merasakan kecemasan atas kondisi kesehatan yang berlebihan dan disebabkan oleh aktivitas penelusuran konten kesehatan.

Menurut (Starcevic & Berle, 2013) faktor-faktor yang mempengaruhi *cyberchondria* diantaranya:

- a. Kecenderungan Perfeksionis, ini menunjukkan banyaknya sumber informasi yang disediakan layanan kesehatan membuat seseorang melakukan pencarian secara berlebihan sampai individu tersebut menemukan jawaban yang menurutnya akurat.
- b. Intoleransi Ketidakpastian, yakni adanya unsur ketidakpastian dari informasi yang ditemukan seseorang yang mana akhirnya dapat memberikan dampak yang lebih buruk.
- c. Persepsi Tentang Apa yang Harus Dianggap Dapat Dipercaya, ini mengacu pada perasaan atau sikap kontradiktif terhadap informasi yang tersedia.

### **Literasi Kesehatan Digital**

Literasi kesehatan digital diartikan ketika seseorang mampu menemukan informasi yang dirasa tepat dan mendapatkan kontrol atas dirinya agar semakin lebih baik (Seçkin et al., 2016). Literasi kesehatan digital juga berfokus pada bagaimana kita berhati-hati dalam melakukan penelusuran informasi (Seçkin et al., 2016). Para peneliti tersebut menyebutkan bahwa ada 3 dimensi yang mencakup literasi kesehatan digital diantaranya: literasi perilaku yang meliputi tindakan dari individu, literasi kognitif yang menunjukkan rasa percaya individu, sekaligus literasi interaksi yang mengarah ke komunikasi yang dilakukan individu.

Literasi kesehatan digital merupakan penggunaan teknologi berupa internet yang berfungsi untuk mengontrol dan menjaga kondisi kesehatan seseorang (Eng & Foundation, 2001). Literasi kesehatan digital adalah salah satu konsep penting sebagai upaya meningkatkan kesehatan seseorang dan masyarakat melalui informasi dan komunikasi serta manfaat dari layanan kesehatan. Secara khusus, literasi kesehatan digital adalah ketika seseorang mampu memahami dan menilai kualitas informasi kesehatan yang tersedia lewat internet dan menerapkan cara yang tepat sesuai apa yang individu tersebut temukan (Norman & Skinner, 2006).

Literasi kesehatan digital merupakan kemampuan seseorang dalam melakukan pencarian, menganalisa, memproses informasi lewat internet yang bertujuan untuk mengatasi masalah kesehatan yang dirasakan (Eysenbach, 2001). Orang yang mempunyai literasi kesehatan digital yang tinggi tidak akan terobsesi untuk mengakses informasi lewat *online* sebagai jawaban atas kondisi yang dialaminya. Individu tersebut juga mampu memfilter informasi yang mereka dapatkan sehingga bisa memutuskan langkah yang tepat (Bodie & Dutta, 2008). Literasi kesehatan digital juga mempengaruhi kegiatan penelusuran seseorang, digambarkan dengan seseorang yang mengaplikasikan informasi yang didapatkan secara pasif yang pada akhirnya berdampak pada kondisinya (Longo, 2005).

### **Dimensi-Dimensi Literasi Kesehatan Digital**

Literasi kesehatan digital terdiri dari 3 dimensi menurut (Seçkin et al., 2016):

- a. Literasi Perilaku (Faktor Tindakan), yakni aktifitas yang dilakukan individu dalam memfilter dan menilai kualitas dari informasi yang tersedia
- b. Literasi Kognitif (Faktor Kepercayaan), mengenai rasa percaya yang dimiliki seseorang terhadap paparan informasi yang disediakan layanan kesehatan
- c. Literasi Interaksional (Faktor Komunikasi), menunjukkan interaksi yang dilakukan antara individu dengan penyedia layanan kesehatan

### **Hubungan antara Literasi Kesehatan Digital dengan *Cyberchondria***

Saat ini, meluasnya penggunaan teknologi digital dan kemudahan akses melalui internet memudahkan individu untuk memperoleh informasi mengenai kesehatan secara digital. Menjadi penting juga ketika kita bisa memahami informasi yang tersedia di internet. Sehingga kita bisa memfilter beberapa informasi karena akan berdampak negatif buruk ketika kita menelan informasi secara mentah-mentah. Keberagaman informasi yang muncul ketika kita cari melalui internet juga tidak bisa dipercaya sepenuhnya karena ada factor situs tersebut sudah bersifat usang atau belum ada pembaharuan. Pada titik ini, literasi kesehatan digital muncul sebagai pendekatan penting yang bertujuan untuk memungkinkan individu untuk memahami, mengevaluasi, dan menganalisis secara kritis konten kesehatan di internet. Sebagian informasi di internet seringkali tidak diverifikasi atau tidak dapat diandalkan.

Dalam situasi ini, seseorang akan cenderung membuat diagnosis mandiri yang berlebihan berdasarkan informasi yang mereka peroleh. Akibatnya, kecemasan dan ketakutan mereka menjadi meningkat karena seseorang tersebut lebih mengandalkan informasi melalui internet daripada mencari bantuan informasi yang tepat dari tenaga professional. Tidak masalah ketika kita memutuskan untuk mencari informasi secara digital tetapi penting juga untuk memilih informasi dari sumber yang terpercaya dan terverifikasi. Dengan adanya kemudahan akses ke melalui internet inilah muncul fenomena yang disebut *cyberchondria*, di mana seseorang menjadi terlalu memanjakan diri dan menghabiskan waktu dengan pencarian informasi mengenai kesehatan dan menimbulkan ketakutan terus-menerus. *Cyberchondria* menyebabkan individu memiliki pikiran negatif tentang suatu penyakit dan merasakan khawatir yang berlebihan tentang kondisi kesehatan mereka. Fenomena ini didukung oleh akses yang mudah, biaya yang murah dan bebas bertanya terkait informasi yang diinginkan tanpa merasa malu ketika sedang melakukan pencarian informasi lewat internet. Penelusuran secara digital semacam itu efektif dalam proses pengambilan keputusan individu yang mendapatkan informasi.

Disamping itu, ada banyak faktor seperti seseorang tertarik pada informasi yang tidak akurat di antara pemboman informasi yang intens, cenderung lebih percaya pada kemungkinan skenario buruk tentang penyakit yang mereka alami, berasumsi sendiri tanpa berkonsultasi dengan dokter atau tenaga kesehatan. Literasi kesehatan digital dapat mengurangi risiko *cyberchondria* dan mendorong orang-orang untuk mengakses informasi dengan cara yang lebih bijaksana. Di sisi lain, dalam kasus di mana literasi kesehatan digital kurang, individu mungkin terpapar informasi yang tidak akurat atau menyesatkan, yang dapat meningkatkan risiko *cyberchondria*. Sementara semua jenis informasi kesehatan dapat diakses dengan mudah di Internet, orang-orang tanpa literasi kesehatan digital mungkin merasa sulit untuk membedakan informasi yang akurat dan mungkin terlalu mengkhawatirkan kondisi mereka. Dalam hal ini, *cyberchondria* muncul berdasarkan ketidakakuratan atau informasi kesehatan yang berlebihan. Bagi mereka yang memiliki tingkat keyakinan yang rendah akan terbantu karena literasi kesehatan digital membantu mereka mengatasi kesusahan ketika melakukan pencarian informasi (Cristina & Baban, 2015).

### **Hipotesis**

Terdapat hubungan negatif antara literasi kesehatan digital dengan *cyberchondria* pada usia dewasa awal.

## METODE PENELITIAN

### Rancangan Penelitian

Pendekatan penelitian yang digunakan adalah pendekatan kuantitatif non eksperimen dengan desain korelasional dengan tujuan tujuan menguji hubungan literasi kesehatan digital terhadap *cyberchondria*. Tujuan dari pendekatan ini adalah untuk mengetahui tingkat hubungan antar dua variabel dengan tidak melakukan perubahan terhadap data yang diperoleh (Arikunto 2013).

### Subjek Penelitian

Subjek pada penelitian ini adalah 221 orang yang masuk kategori dewasa awal dengan usia 18-40 tahun dan aktif menggunakan internet berupa google atau situs web kesehatan. Penelitian ini menggunakan teknik pengambilan sampel *Purposive Sampling*. Teknik *Purposive Sampling* memiliki arti penentuan sampel dengan kriteria tertentu yang sesuai dengan kebutuhan peneliti (Sugiyono 2013). Peneliti menggunakan rumus Lemeshow untuk menentukan jumlah sampel dikarenakan jumlah sampel yang tidak diketahui secara pasti dengan populasinya teralubesar (Levy et al., 2011). Tingkat kepercayaan yang dipilih adalah 95% dengan skor 1,96 sementara maksimal estimasi yang digunakan dalam penelitian ini 50% dengan tingkat kesalahan 10%.

Tabel 1. Deskripsi Subjek Penelitian

Kategori	Frekuensi	Persentase
<b>Jenis Kelamin</b>		
Laki-laki	102	46,2%
Perempuan	119	53,8%
<b>Usia</b>		
18-22	43	19,5%
23-27	148	67,0%
28-32	23	10,4%
33-37	7	3,2%
<b>TOTAL</b>	221	100%

### Variabel dan Instrumen Penelitian

Terdapat dua variabel dalam penelitian ini, variabel X disebut variabel bebas yang akan memberi pengaruh sedangkan variabel Y disebut variabel terikat yang akan dipengaruhi. Dalam penelitian ini variabel X adalah Literasi Kesehatan Digital. Literasi kesehatan digital adalah kondisi dimana seseorang mampu memahami dan memfilter informasi yang tersedia lewat internet dengan cara yang tepat. Variabel ini diukur dengan 2 skala yaitu yang pertama skala *e-Health Literacy Instrument* yang telah dikemukakan oleh Seckin dkk (2015), terdapat tiga dimensi dari skala ini yaitu *Action Factor (tindakan)*, *Trust Factor (kepercayaan)*, dan *Communication Factor (komunikasi)* dengan jumlah sebanyak 19 item dalam bahasa inggris lalu peneliti memakai jasa *translator* untuk menerjemahkan skala tersebut. Kemudian peneliti melakukan *expert judgement* dengan hasil uji koefisien validitas yang berkisar 0,25-0,91 dan nilai reliabilitas *Cronbach's Alpha* yaitu 0,94. Skala ini menggunakan format likert dengan 5 poin pilihan untuk item *favorable* atau pernyataan yang mendukung, mulai dari poin 1 untuk Sangat Tidak Benar (STB), poin 2 untuk Tidak Benar (TB), poin 3 untuk Kadang Benar (KB), poin 4 untuk Benar (B) dan poin 5 untuk Sangat Benar (SB). Sedangkan kebalikannya, untuk item *unfavorable* atau pernyataan yang tidak mendukung, mulai dari 5 Sangat Tidak Benar (STB), 4 Tidak Benar (TB), 3 Kadang Benar (KB), 2 Benar (B) dan 1 Sangat Benar (SB).

Variabel Y dalam penelitian ini adalah *cyberchondria*, *cyberchondria* adalah kondisi dimana seseorang mengalami kecemasan setelah melakukan pencarian informasi mengenai kondisi kesehatan yang sedang dialami melalui internet. Variabel ini diukur dengan skala *Cyberchondria Severity Scale 12 (CSS 12)* yang telah diadaptasi oleh Robles-Mariños (2023) dalam bahasa Inggris lalu peneliti memakai jasa *translator* untuk menerjemahkan skala tersebut. Terdapat beberapa aspek diantaranya Berlebihan (*excessiveness*), aspek Emosi Negatif (*distress*), aspek Kepastian (*reassurance*), dan aspek Keterpaksaan (*compulsion*) dengan jumlah item sebanyak 12 butir dengan hasil uji koefisien validitas yang berkisar 0,47-0,85 dan nilai reliabilitas *Cronbach's Alpha* yaitu 0,87 setelah dilakukan *expert judgement*. Skala ini menggunakan format likert dengan 5 poin pilihan untuk item *favorable* atau pernyataan yang mendukung, mulai dari yaitu 1 (sangat tidak setuju), 2 (tidak setuju), 3 (ragu-ragu), 4 (setuju), dan 5 (sangat setuju). Sedangkan kebalikannya, untuk item *unfavorable* atau pernyataan yang tidak mendukung, mulai dari yaitu 5 (sangat tidak setuju), 4 (tidak setuju), 3 (ragu-ragu), 2 (setuju), dan 1 (sangat setuju). Maka semakin tinggi perolehan skor yang didapatkan oleh subjek, maka semakin tinggi tingkat *cyberchondria* yang dialami.

### **Prosedur dan Analisis Data**

Prosedur pada penelitian ini terdiri dari tiga tahapan diantaranya tahapan persiapan, pelaksanaan, sekaligus pengolahan data. Peneliti memulai tahap pertama dengan mencari fenomena nyata yang dapat dijadikan acuan untuk menjadi topik penelitian yang akan diangkat. Setelah menemukan fenomena, peneliti melanjutkan untuk menentukan variabel yang akan diteliti lalu membuat proposal penelitian serta mempersiapkan instrumen yang akan digunakan. Setelah didapatkan instrumen, peneliti melakukan *expert judgement* untuk skala *Cyberchondria Severity Scale 12* yang telah diadaptasi oleh Robles-Mariños (2023) dalam bahasa Inggris lalu diterjemahkan ke bahasa Indonesia untuk disesuaikan dengan kebutuhan peneliti. Untuk skala *e-Health Literacy Instrument (e-HLS)* yang dikemukakan oleh Seckin dkk (2015) item asli yang masih berbahasa Inggris diterjemahkan ke dalam bahasa Indonesia lalu dimasukkan pada dokumen *expert judgement* untuk dilakukan penyebaran kepada 20 orang lulusan Psikologi dengan 17 diantaranya merupakan sarjana S1 dan 3 lainnya adalah lulusan S2 atau bisa juga berprofesi sebagai dosen. Peneliti melakukan *expert judgement* mulai pada tanggal 16-29 Maret 2024. Hasil penilaian dari seluruh *expert judgement* akan melalui proses skoring untuk menentukan validitas item dan memilih item-item valid.

Tahap kedua adalah tahap pelaksanaan. Peneliti mengumpulkan data dari tanggal 16-19 Mei 2024, dengan cara menyebarkan skala yang berbentuk kuesioner kepada para responden yang memiliki kesesuaian dengan kriteria yang dibutuhkan. Penyebaran kuesioner dilakukan secara *online* berbentuk *Google Form* untuk mempermudah menjangkau subjek yang terpisah jarak serta menghemat waktu. Penyebaran *google form* disebar lewat akun sosial media yang peneliti sering pakai yaitu *WhatsApp* dan *Instagram*. Penyebaran ini juga dilakukan dengan meminta bantuan teman-teman dekat untuk ikut menyebarkan *link Google Form* tersebut.

Tahap ketiga adalah pengolahan data. Peneliti akan menganalisis data penelitian yang telah diberikan oleh responden. Proses pengolahan data ini menggunakan *software SPSS* analisis menggunakan analisis uji korelasi Pearson

## HASIL PENELITIAN

Hasil penelitian menjelaskan tahap akhir yang dilakukan peneliti yaitu uji statistik yang telah dilakukan terhadap 221 responden menghasilkan deskripsi variabel penelitian, uji normalitas dan uji korelasional pearson.

**Tabel 2. Perhitungan Kategorisasi Literasi Kesehatan Digital dan *Cyberchondria***

Variabel	Kategori	Frekuensi	Persentase
<b>Literasi Kesehatan Digital</b>	Rendah	28	12,7%
	Sedang	155	70,1%
	Tinggi	38	17,2%
<b><i>Cyberchondria</i></b>	Rendah	23	10,4%
	Sedang	166	75,1%
	Tinggi	22	14,5%

Berdasarkan hasil kategorisasi variabel literasi kesehatan digital dan *cyberchondria*, didapatkan hasil pada variabel literasi kesehatan digital bahwa pada kategori rendah dengan jumlah 28 (12,7%) responden, lalu kategori sedang dengan jumlah 155 (70,1%) responden dan pada kategori tinggi dengan jumlah 38 (17,2%) responden. Didapatkan juga hasil pada variabel *cyberchondria* bahwa pada kategori rendah dengan jumlah 23 orang (10,4%) responden, lalu kategori sedang dengan jumlah 166 (75,1%) responden dan pada kategori tinggi dengan jumlah 22 (14,5%) responden.

### Uji Normalitas

Berdasarkan uji asumsi yang telah dilakukan dengan uji normalitas didapatkan bahwa variabel terikat atau variabel X yaitu literasi kesehatan digital dan variabel bebas atau variabel Y yaitu *cyberchondria* mendapatkan nilai Kolmogorov-Smirnov dengan sig (2-tailed) sebesar 0,200 ( $p > 0,05$ ) menunjukkan antara literasi kesehatan digital dan *cyberchondria* berdistribusi normal.

**Tabel 3. Uji Korelasi**

Variabel	r	p
<b>Literasi Kesehatan Digital</b>		
<b><i>Cyberchondria</i></b>	0,574	0,000

Berdasarkan hasil uji korelasi yang telah dilakukan dengan menggunakan analisis korelasi pearson, variabel literasi kesehatan digital dan *cyberchondria* memiliki korelasi positif sebesar 0,574 ( $p < 0,005$ ) artinya variabel literasi kesehatan digital dan *cyberchondria* berkorelasi positif. Ini menandakan ada hubungan searah antara variabel literasi kesehatan digital dan variabel *cyberchondria* dimana bila variabel literasi kesehatan digital naik maka variabel *cyberchondria* juga ikut naik.

## DISKUSI

Hasil pengolahan data yang telah dilakukan pada subjek usia dewasa awal sebanyak 221 orang, menyatakan bahwa hipotesis pada penelitian ini ditolak. Hipotesis pada hasil penelitian menyatakan adanya hubungan positif antara literasi kesehatan digital dengan *cyberchondria* pada usia dewasa awal, dimana bila literasi kesehatan digital naik maka *cyberchondria* juga ikut naik. Hasil penelitian yang telah dilaksanakan menggunakan uji korelasi *pearson correlations*, variabel literasi kesehatan digital dan *cyberchondria* memiliki korelasi positif yang signifikan sebesar 0,574 ( $p < 0,005$ ). Hasil penelitian yang diperoleh mendukung penelitian yang dilakukan oleh Ozkan et al. (2023) bahwa literasi kesehatan digital memiliki dampak secara signifikan terhadap *cyberchondria*. Didapati adanya hubungan positif antara variabel literasi kesehatan digital dengan *cyberchondria*. Penelitian tersebut menyatakan adanya peningkatan literasi kesehatan digital yang juga membuat meningkatnya *cyberchondria*.

*Cyberchondria* yang dialami oleh individu tersebut meningkat karena literasi kesehatan digital yang juga meningkat sehingga membuat mereka merasa *overthinking*. Hasil penelitian ini tidak sependapat dengan penelitian dari (Siti, 2022) yang meneliti bahwa literasi kesehatan digital dapat memainkan peran dalam mengurangi *cyberchondria* pada pengguna internet. Tingkat literasi kesehatan digital yang lebih tinggi yang mencakup kemampuan dan pemahaman terhadap informasi kesehatan yang tersedia dapat meminimalisir *cyberchondria* dalam konteks layanan kesehatan *online*.

Hasil pada tabel 2 menunjukkan bahwa Literasi Kesehatan Digital pada umur dewasa awal cenderung sedang dengan persentase sebesar 70,1%. Kemudian *Cyberchondria* pada usia dewasa awal juga cenderung sedang dengan tingkat persentase 75,1%. Hasil dari kategori tersebut menunjukkan bahwa usia dewasa awal memiliki tingkat Literasi Kesehatan Digital yang sedang, maka mereka cenderung mengalami tingkat *cyberchondria* yang sedang juga.

Hasil penelitian yang diperoleh peneliti menunjukkan perbedaan dengan penelitian dari (Siti, 2022) dimana kriteria subjek lebih mengarah kepada web kesehatan yang dipakai dan alasan menggunakan web tersebut. Untuk usia yang dituju juga berbeda yaitu usia dewasa awal umur 18-40 tahun. Alat ukur untuk variabel *cyberchondria* yang dipakai pada penelitian ini menggunakan alat ukur terbaru yang hasilnya lebih berpotensi untuk memunculkan kondisi *cyberchondria*.

El-Zayat et al (2023) menjelaskan bahwa seseorang yang memiliki literasi kesehatan digital yang tinggi dapat mengakibatkan individu percaya diagnosis diri yang dilakukan. Seseorang dengan literasi kesehatan digital yang tinggi dapat memahami informasi kesehatan yang mereka temukan di internet tetapi juga berbarengan dengan meningkatnya perasaan *overthinking*.

Terdapat hubungan yang signifikan antara literasi kesehatan digital tinggi dengan *cyberchondria*. Hal ini dapat dijelaskan oleh fakta bahwa literasi kesehatan digital berbanding lurus dengan waktu yang dihabiskan dan frekuensi pencarian.

Orang-orang yang merasa tertekan dengan kondisi kesehatan mereka cenderung lebih sering mencari informasi melalui internet untuk tujuan kesehatan dan juga menghabiskan waktu yang lebih lama daripada yang lain (Muse et al., 2011). Pencarian informasi kesehatan melalui internet yang berlebihan atau berulang-ulang dapat memicu kekhawatiran yang tidak perlu tentang kondisi kesehatan yang dialami individu tersebut (Baumgartner & Hartmann, 2011). Dalam konteks ini, penelitian telah menunjukkan bahwa melakukan pencarian informasi kesehatan dapat meningkatkan *distress* sekaligus ketidakpastian tentang kondisi yang ditakuti oleh seseorang (Doherty-Torstrick et al., 2016).

Informasi *online* yang bersifat ambigu, bertentangan, atau tidak relevan dapat meningkatkan ketidakpastian dan tekanan individu selama dan setelah pencarian di Internet, yang mengarah ke peningkatan lebih lanjut dalam perilaku pencarian sebagai upaya untuk memperoleh kepastian. Algoritma yang disajikan lewat internet berkaitan dengan informasi kesehatan juga dapat membuat seseorang mungkin percaya bahwa mereka bisa melakukan diagnosis mandiri berdasarkan hasil pencarian yang ditemukan. Kebiasaan pencarian informasi kesehatan melalui internet ini dapat memberi dampak serta menunda bantuan profesional (Pawar et al., 2022).

Penelitian ini memiliki kelebihan yaitu menggunakan *google form* sebagai media penyebaran kuesioner dimana dapat menjangkau banyak responden yang berasal dari berbagai daerah. Penelitian ini memiliki keterbatasan yakni tidak adanya penjelasan terhadap kata kondisi yang tercantum pada item skala *Cyberchondria Severity Scale 12* sehingga hasil survei yang diberikan subjek tidak dapat mendeteksi kondisi yang sesungguhnya.

### **SIMPULAN DAN IMPLIKASI**

Berdasarkan hasil penelitian yang telah diperoleh maka dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan positif antara literasi kesehatan digital dengan *cyberchondria* pada usia dewasa awal. Semakin tinggi tingkat literasi kesehatan digital maka tingkat *cyberchondria* juga akan semakin naik. Penelitian ini menyimpulkan bahwa literasi kesehatan digital mungkin bukan satu-satunya faktor yang mempengaruhi *cyberchondria* pada dewasa awal.

Implikasi dari penelitian ini, yaitu seseorang pada usia dewasa awal diharapkan tidak mudah melakukan diagnosis mandiri. Mengingat banyaknya layanan kesehatan yang beredar diharapkan juga untuk lebih memfilter informasi yang tersedia lewat web dan mempertimbangkan keputusan untuk berkonsultasi langsung kepada bantuan profesional. Selain itu, bagi penelitian selanjutnya dapat mempertimbangkan untuk memakai faktor/variabel lain seperti kepribadian seseorang yang dapat mempengaruhi *cyberchondria*.

## DAFTAR PUSTAKA

- Aiken, M., Kirwan, G., Berry, M., & O'Boyle, C. (2012). *The age of cyberchondria*. 5, 71–74.
- Asmundson, G. J. G., & Taylor, S. (2005). *It's Not All in Your Head: How Worrying about Your Health Could be Making You Sick--and what You Can Do about it*. Guilford Publications. [https://books.google.co.id/books?id=\\_h9IgeMmE0wC](https://books.google.co.id/books?id=_h9IgeMmE0wC)
- Bajcar, B., Babiak, J., & Olchowska-Kotala, A. (2019). Cyberchondria and its measurement. The polish adaptation and psychometric properties of the cyberchondria severity scale CSS-PL. *Psychiatria Polska*, 53(1), 49–60. <https://doi.org/10.12740/PP/81799>
- Batigun, A. D., Gor, N., Komurcu, B., & Erturk, I. S. (2018). Cyberchondria scale (CS): Development, validity and reliability study. *Dusunen Adam - The Journal of Psychiatry and Neurological Sciences*, 31(2), 148–162. <https://doi.org/10.5350/DAJPN2018310203>
- Baumgartner, S. E., & Hartmann, T. (2011). The role of health anxiety in online health information search. *Cyberpsychology, Behavior, and Social Networking*, 14(10), 613–618. <https://doi.org/10.1089/cyber.2010.0425>
- Bodie, G. D., & Dutta, M. J. (2008). Understanding Health Literacy for Strategic Health Marketing: eHealth Literacy, Health Disparities, and the Digital Divide. *Health Marketing Quarterly*, 25(1–2), 175–203. <https://doi.org/10.1080/07359680802126301>
- Ciptati Handayani. (2024). *Cyberchondria, Kecemasan Ekstrem saat Mencari Informasi Kesehatan di Internet*.
- Cristina, V., & Baban, A. (2015). Emotional and behavioral consequences of online health information-seeking: The role of eHealth literacy. *Cognition, Brain, Behavior*, 19, 327–345.
- DENİZ, S. (2020). Bireylerin E-Sağlık Okuryazarlığı ve Siberkondri Düzeylerinin İncelenmesi. *İnsan ve İnsan Dergisi*, 84–96. <https://doi.org/10.29224/insanveinsan.674726>
- Doherty-Torstrick, E. R., Walton, K. E., & Fallon, B. A. (2016). Cyberchondria: Parsing Health Anxiety From Online Behavior. *Psychosomatics*, 57(4), 390–400. <https://doi.org/10.1016/j.psych.2016.02.002>
- Eng, T. R., & Foundation, R. W. J. (2001). *The Ehealth Landscape: A Terrain Map of Emerging Information and Communication Technologies in Health and Health Care*. Robert Wood Johnson Foundation. <https://books.google.co.id/books?id=yxTUAAAACAAJ>
- Eysenbach, G. (2001). What is e-health? In *Journal of Medical Internet Research* (Vol. 3, Issue 2, pp. 1–5). JMIR Publications Inc. <https://doi.org/10.2196/jmir.3.2.e20>
- Kostkova, P. (2015). Grand Challenges in Digital Health. *Frontiers in Public Health*, 3. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2015.00134>
- Levy, P., Lemeshow, S., & Ferketich, A. (2011). Sampling of Populations: Methods and Applications, Fourth Edition. [Http://Lst-Iiep.Iiep-Unesco.Org/Cgi-Bin/Wwwi32.Exe/\[In=epidoc1.in\]/?T2000=002779/\(100\),](Http://Lst-Iiep.Iiep-Unesco.Org/Cgi-Bin/Wwwi32.Exe/[In=epidoc1.in]/?T2000=002779/(100),) 42. <https://doi.org/10.2307/2348995>
- Lewis, T. (2006). Seeking health information on the internet: Lifestyle choice or bad attack of cyberchondria? *Media Culture & Society - MEDIA CULT SOC*, 28, 521–539. <https://doi.org/10.1177/0163443706065027>
- Longo, D. (2005). Understanding health information, communication, and information seeking of patients and consumers: A comprehensive and integrated model. *Health Expectations : An International Journal of Public Participation in Health Care and Health Policy*, 8, 189–194. <https://doi.org/10.1111/j.1369-7625.2005.00339.x>
- Loos, A. T. (2013). Cyberchondria: Too Much Information for the Health Anxious Patient? *Journal of Consumer Health on the Internet*, 17, 439–445. <https://api.semanticscholar.org/CorpusID:74477037>
- Lori Lawrenz, & Steve Rowe. (2021). *What is Cyberchondria?*

- McElroy, E., & Shevlin, M. (2014). The Development and Initial Validation of the Cyberchondria Severity Scale (CSS). *Journal of Anxiety Disorders*, 28. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2013.12.007>
- McMullan, R., Berle, D., Arnáez, S., & Starcevic, V. (2018). The relationships between health anxiety, online health information seeking, and cyberchondria: Systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 245. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2018.11.037>
- Muse, K., McManus, F., Leung, C., Meghreblian, B., & Williams, J. (2011). Cyberchondriasis: Fact or fiction? A preliminary examination of the relationship between health anxiety and searching for health information on the Internet. *Journal of Anxiety Disorders*, 26, 189–196. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2011.11.005>
- Nabilah Muhammad. (2023). *APJII : Masyarakat Indonesia Gemar Mengakses Konten Kesehatan*.
- Newby, J. M., & McElroy, E. (2020). The impact of internet-delivered cognitive behavioural therapy for health anxiety on cyberchondria. *Journal of Anxiety Disorders*, 69, 102150. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2019.102150>
- Norman, C. D., & Skinner, H. A. (2006). eHealth literacy: Essential skills for consumer health in a networked world. In *Journal of Medical Internet Research* (Vol. 8, Issue 2). JMIR Publications Inc. <https://doi.org/10.2196/jmir.8.2.e9>
- Pawar, P., Kamat, A., Salimath, G., Jacob, K. R., & Kamath, R. (2022). Prevalence of Cyberchondria among Outpatients with Metabolic Syndrome in a Tertiary Care Hospital in Southern India. *Scientific World Journal*, 2022. <https://doi.org/10.1155/2022/3211501>
- Seçkin, G., Yeatts, D., Hughes, S., Hudson, C., & Bell, V. (2016). Being an informed consumer of health information and assessment of electronic health literacy in a national sample of internet users: Validity and reliability of the e-HLS instrument. *Journal of Medical Internet Research*, 18(7). <https://doi.org/10.2196/jmir.5496>
- Starcevic, V. (2017). Cyberchondria: Challenges of Problematic Online Searches for Health-Related Information. In *Psychotherapy and Psychosomatics* (Vol. 86, Issue 3, pp. 129–133). S. Karger AG. <https://doi.org/10.1159/000465525>
- Starcevic, V., & Berle, D. (2013). Cyberchondria: towards a better understanding of excessive health-related Internet use. *Expert Review of Neurotherapeutics*, 13(2), 205–213. <https://doi.org/10.1586/ern.12.162>
- Zhang, X., Zheng, H., Zeng, Y., Zou, J., & Zhao, L. (2024). Exploring how health-related advertising interference contributes to the development of cyberchondria: A stressor–strain–outcome approach. *Digital Health*, 10. <https://doi.org/10.1177/20552076241233138>
- Zheng, H., Chen, | Xiaoyu, Fu, S., & Kim, W. (n.d.). *An exploration of determinants of cyberchondria: A moderated mediation analysis*.



**LAMPIRAN**

## Lampiran 1. Blueprint Instrumen Penelitian

### Blueprint Cyberchondria

No.	Komponen	Favorable
1.	<i>Ecessiveness</i>	1, 3, 6
2.	<i>Distress</i>	4, 8, 9
3.	<i>Reassurance</i>	5, 11, 12
4.	<i>Compulsion</i>	2, 7, 10
	<b>Total</b>	<b>12</b>

### Blueprint Literasi Kesehatan Digital

No.	Dimensi	Favorable
1.	<i>Action Factor</i>	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
2.	<i>Trust Factor</i>	16, 17, 18, 19
3.	<i>Communication Factor</i>	14, 15
	<b>Total</b>	<b>19</b>

## Lampiran 2. Skala Kuesioner Penelitian

Nama/Inisial

Jenis Kelamin

Usia

Web kesehatan yang pernah dikunjungi :

Alasan mengunjungi web Kesehatan :

Skala 1

Petunjuk pengisian skala:

1. Skala berikut ini terdiri dari 19 pernyataan
2. Setiap pernyataan terdiri dari 5 pilihan, yaitu
  - 1 = Sangat Tidak Benar
  - 2 = Tidak Benar
  - 3 = Kadang Benar
  - 4 = Benar
  - 5 = Sangat Benar
3. Pilihlah salah satu diantara 5 pilihan jawaban.
4. Bacalah setiap pernyataan secara teliti sebelum anda menjawab
5. Pengisian skala ini tidak bertujuan untuk mencari jawaban benar atau salah, sehingga jawablah setiap pernyataan dengan jujur sesuai keadaan anda yang sebenarnya.
6. Pastikan semua nomor dan pernyataan telah diselesaikan.

No.	Pernyataan	Nilai				
		1	2	3	4	5
1.	Saya membaca pernyataan yang tersedia di web kesehatan					
2.	Saya memeriksa kualifikasi/pengalaman dan lembaga tempat bekerja sang penulis					
3.	Saya memeriksa siapa yang memberi dana pada situs web kesehatan yang saya baca					
4.	Saya memeriksa siapa pemilik dari situs web kesehatan					
5.	Saya memeriksa apakah ada keterikatan finansial antara situs web kesehatan dengan sponsor					
6.	Saya menilai apakah kualifikasi/pengalaman dari penyedia informasi tampak memadai					
7.	Saya memeriksa apakah alamat resmi tersedia di situs web kesehatan					
8.	Saya memeriksa apakah tujuan dan sasaran dari situs web kesehatan dinyatakan dengan jelas					
9.	Saya memeriksa apakah cakupan topik kesehatan yang tersedia bersifat jelas dan komprehensif					
10.	Saya memeriksa sumber media cetak atau online telah mengonfirmasi informasi kesehatan tersebut					
11.	Saya memeriksa apakah informasi tersebut bersifat terkini dan telah diperbaharui					
12.	Saya memeriksa apakah data pembaharuan informasi terakhir kali tersedia di situs web tersebut					
13.	Saya merasa yakin mampu menilai kualitas informasi yang tersedia di internet					
14.	Saya percaya bahwa internet memberikan informasi yang akurat					
15.	Saya berpikir bahwa informasi yang tersedia di internet dapat dipercaya					
16.	Saya berpikir bahwa informasi yang tersedia di internet bersifat seimbang dan akurat					
17.	Saya berpikir bahwa informasi di internet lebih baik daripada yang disediakan oleh sebagian besar penyedia layanan kesehatan					
18.	Saya mendiskusikan informasi yang saya dapatkan dengan penyedia layanan kesehatan					

19.	Saya menanyakan kepada penyedia layanan kesehatan dimana saya dapat menemukan informasi yang dapat dipercaya melalui internet					
-----	---	--	--	--	--	--

Skala 2

Petunjuk pengisian skala:

1. Skala berikut ini terdiri dari 12 pertanyaan
2. Setiap pernyataan terdiri dari 5 pilihan, yaitu
  - 1 = Sangat Tidak Setuju
  - 2 = Tidak Setuju
  - 3 = Ragu-ragu
  - 4 = Setuju
  - 5 = Sangat Setuju
3. Pilihlah salah satu diantara 5 pilihan jawaban.
4. Bacalah setiap pernyataan secara teliti sebelum anda menjawab
5. Pengisian skala ini tidak bertujuan untuk mencari jawaban benar atau salah, sehingga jawablah setiap pernyataan dengan jujur sesuai keadaan anda yang sebenarnya.
6. Pastikan semua nomor dan pernyataan telah diselesaikan.

No.	Pernyataan	Nilai				
		1	2	3	4	5
1.	Ketika saya menyadari kondisi tubuh yang tidak jelas, saya akan mencari tau itu melalui internet					
2.	Saya membaca berbagai situs yang berbeda mengenai kondisi yang saya rasakan					
3.	Saya mencari tau gejala yang dirasakan melalui situs web lebih dari satu kali					
4.	Saya merasa panik ketika mengetahui informasi melalui internet bahwa gejala yang saya alami adalah kondisi yang serius					
5.	Saya berpikir bahwa saya dalam keadaan yang baik-baik saja sampai saya membaca kondisi kesehatan yang saya alami adalah masalah serius					
6.	Saya merasa mudah cemas setelah melakukan pencarian tentang kondisi yang saya rasakan lewat internet					
7.	Mencari tau gejala atau kondisi yang saya rasakan melalui internet memotivasi saya untuk berkonsultasi dengan tenaga profesional					
8.	Saya menyampaikan kepada tenaga profesional bahwa saya membutuhkan suatu prosedur pemeriksaan					

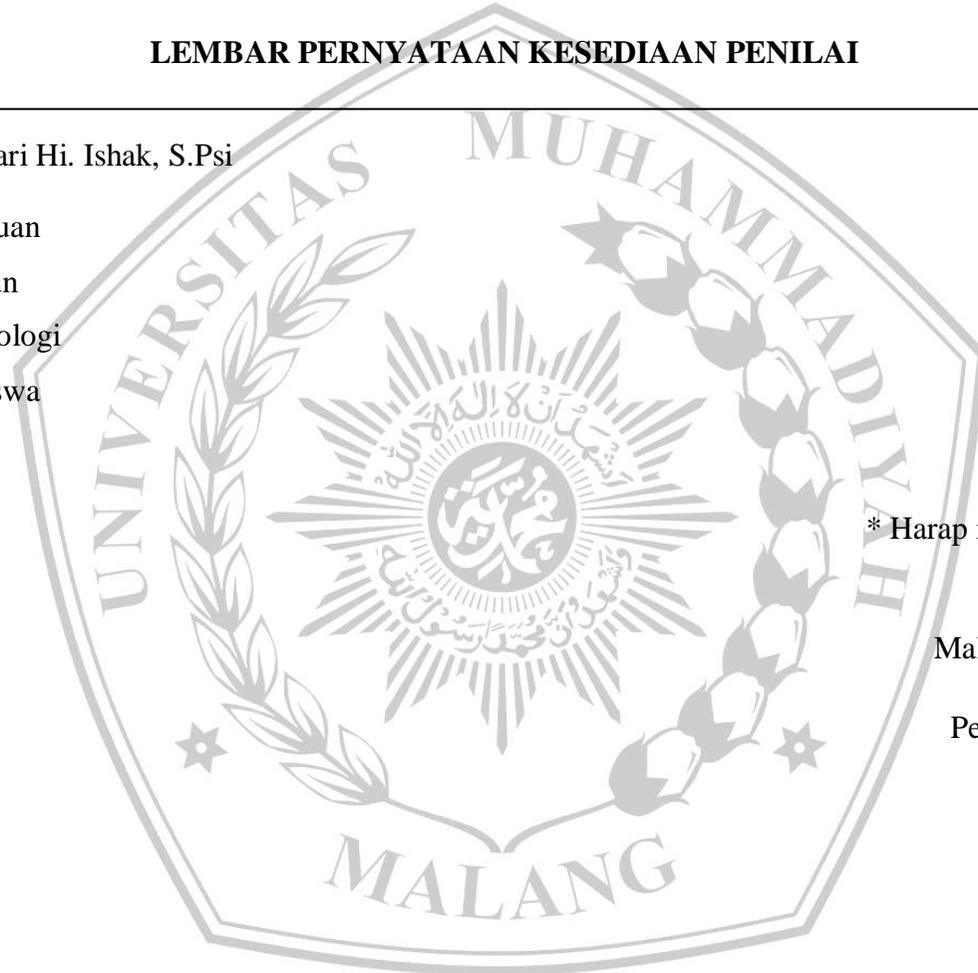
9.	Melakukan pencarian tentang kondisi yang saya rasakan lewat internet memotivasi saya untuk berkonsultasi dengan tenaga spesialis yang lain					
10.	Melakukan pencarian tentang kondisi yang saya rasakan melalui internet dapat mengalihkan saya dari artikel tentang berita, olahraga atau hiburan					
11.	Melakukan pencarian tentang kondisi yang saya rasakan dapat mengganggu pekerjaan saya					
12.	Melakukan penelusuran tentang kondisi yang saya rasakan dapat mengganggu kegiatan sosial saya					



**Lampiran 3. Hasil Expert Judgement**

**LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI**

Nama *rater*\* : Windasari Hi. Ishak, S.Psi  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Usia : 23 Tahun  
Pendidikan Terakhir : S1 - Psikologi  
Pekerjaan : Mahasiswa



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 17 Maret 2024

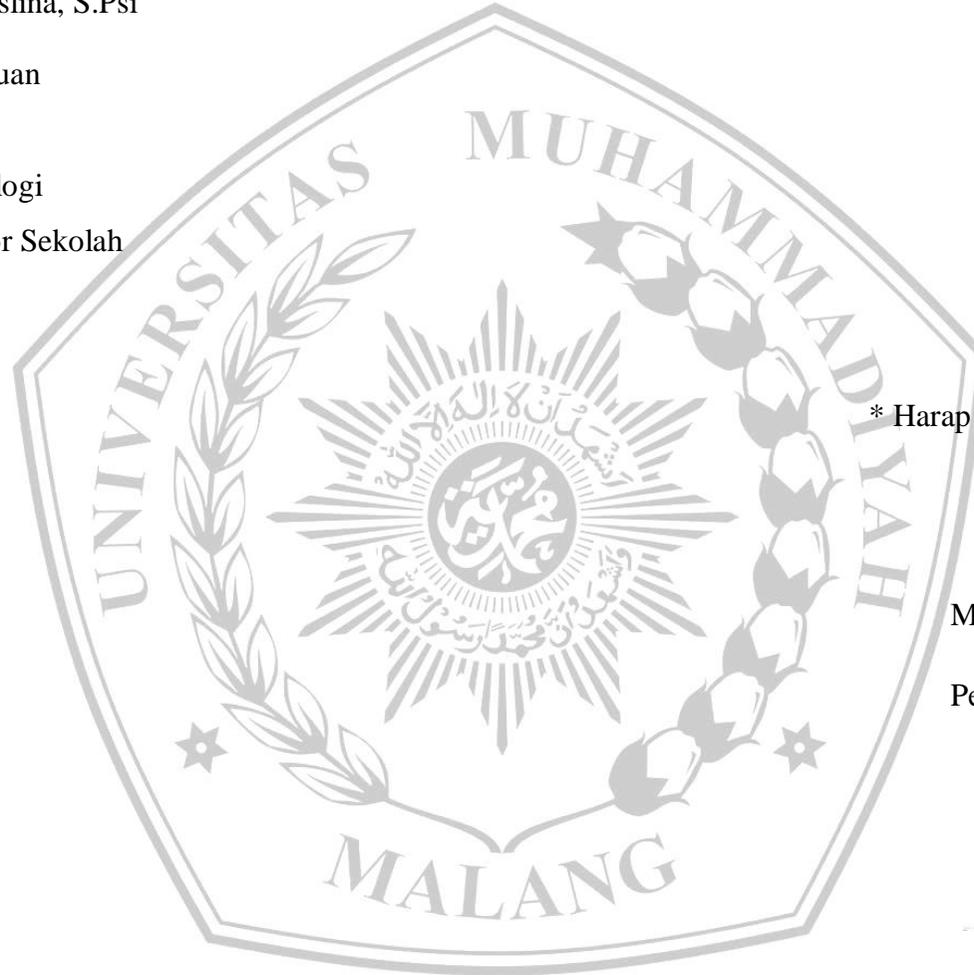
Penilai,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Windasari Hi. Ishak'.

**Windasari Hi. Ishak, S.Psi**

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

Nama *rater*\* : Nur Maslina, S.Psi  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Usia : 24  
Pendidikan Terakhir : S1 Psikologi  
Pekerjaan : Konselor Sekolah



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 17 Maret 2024

Penilai,

Nur Maslina, S.Psi

**LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI**

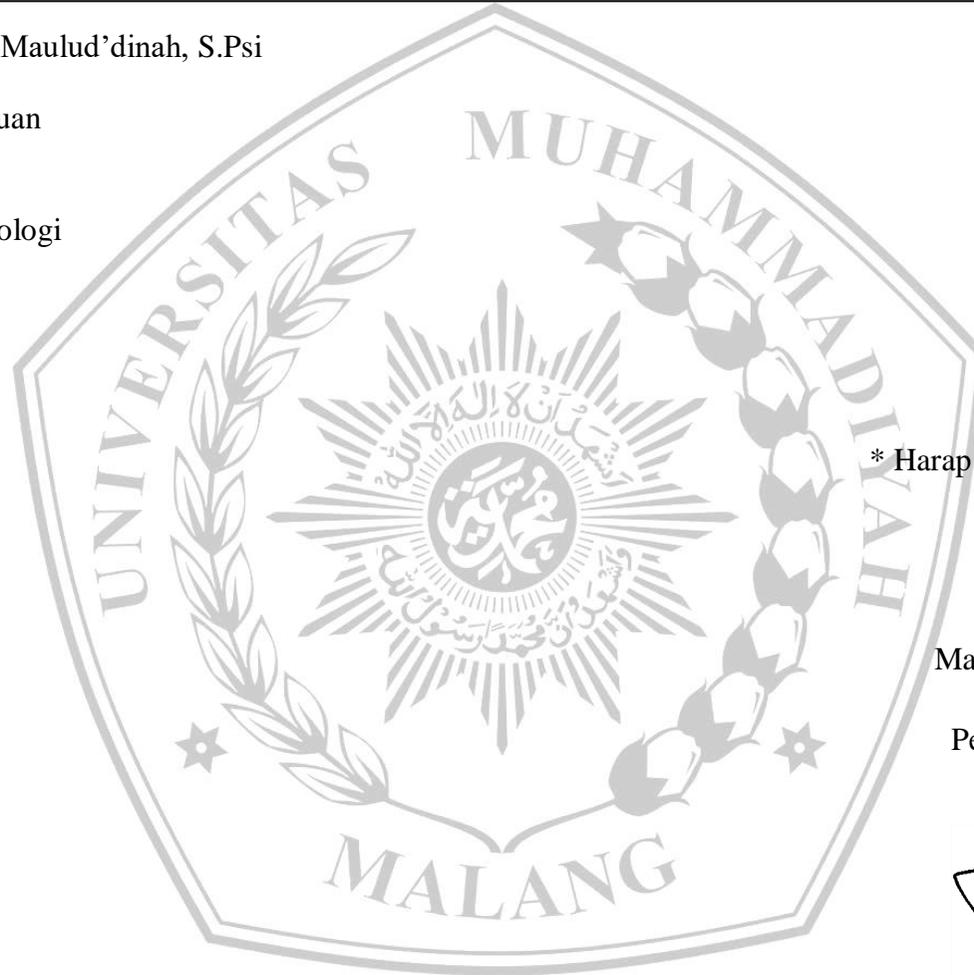
Nama *rater*\* : Anggih Maulud'dinah, S.Psi

Jenis Kelamin : Perempuan

Usia : 25

Pendidikan Terakhir : S1 - Psikologi

Pekerjaan : Swasta



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 28 Maret 2024

Penilai,

Anggih Maulud'dinah, S.Psi

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

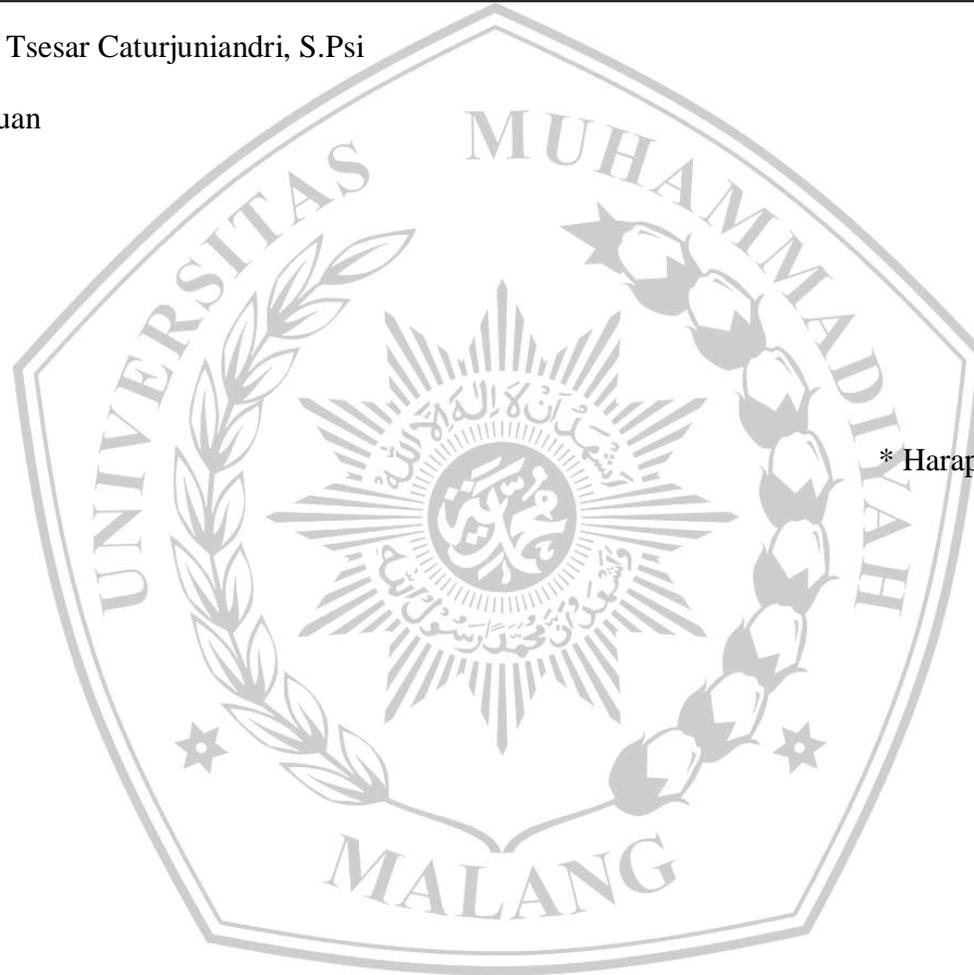
Nama *rater*\* : Myllani Tsesar Caturjuniandri, S.Psi

Jenis Kelamin : Perempuan

Usia : 23

Pendidikan Terakhir : S1 –

Psikologi Pekerjaan : Swasta



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Surabaya, 16 Maret 2024

Penilai,

Myllani Tsesar C. S

**LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI**

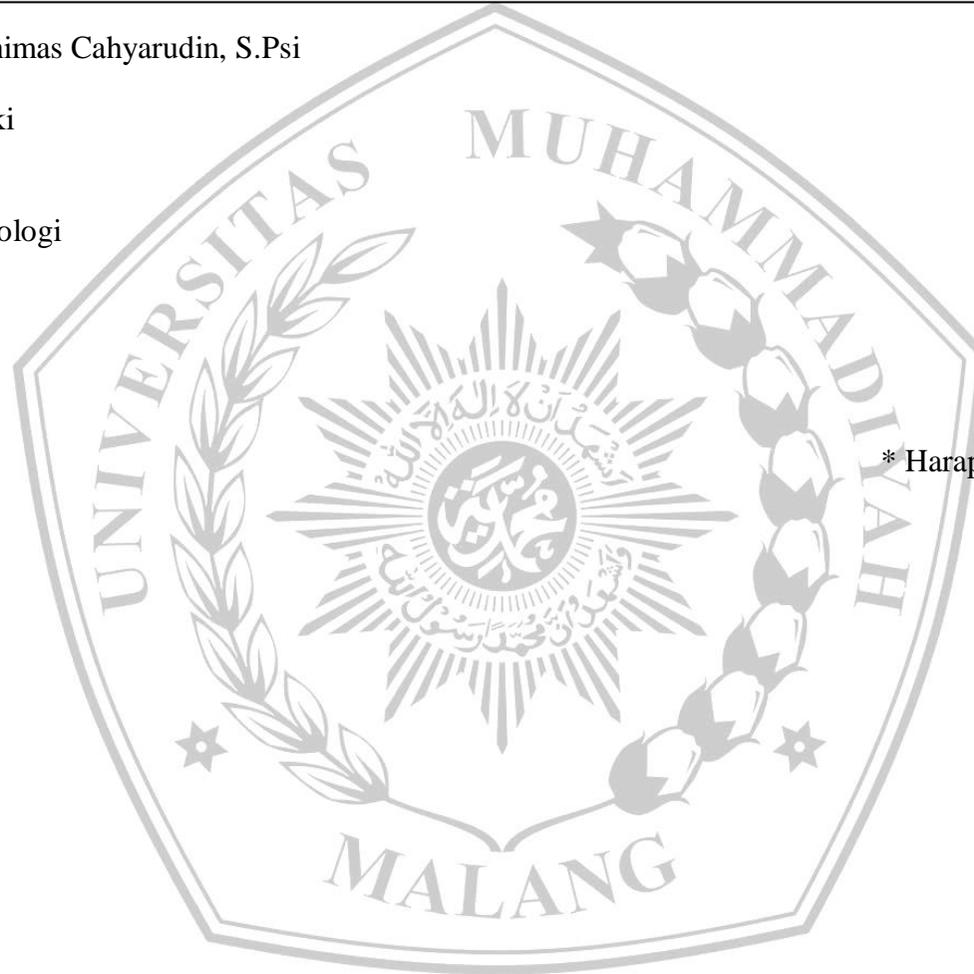
Nama *rater*\* : Figo Dhimas Cahyarudin, S.Psi

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 23

Pendidikan Terakhir : S1 - Psikologi

Pekerjaan : Swasta



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 28 Maret 2024

Penilai,

Figo Dhimas Cahyarudin, S.Psi

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

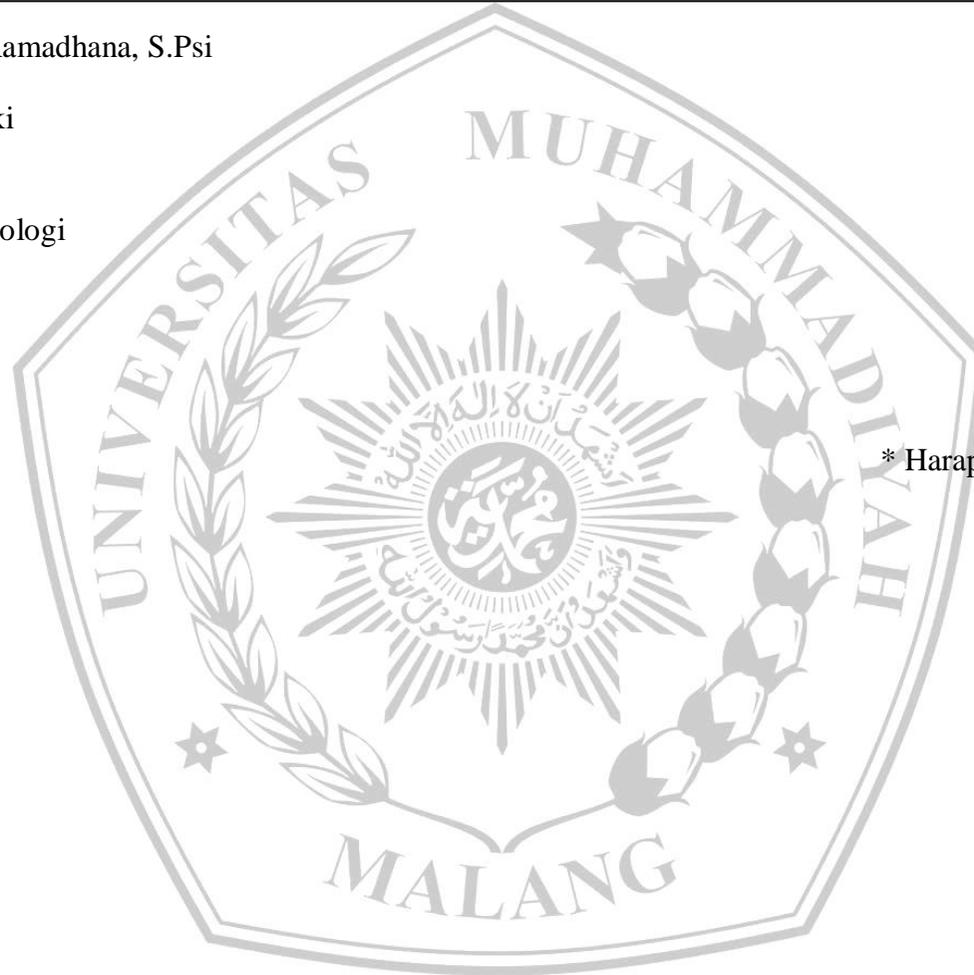
Nama *rater*\* : Rizky Ramadhana, S.Psi

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 23

Pendidikan Terakhir : S1-Psikologi

Pekerjaan : Swasta



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 25 Maret 2024

Penilai,

Rizky Ramadhana, S.Psi

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

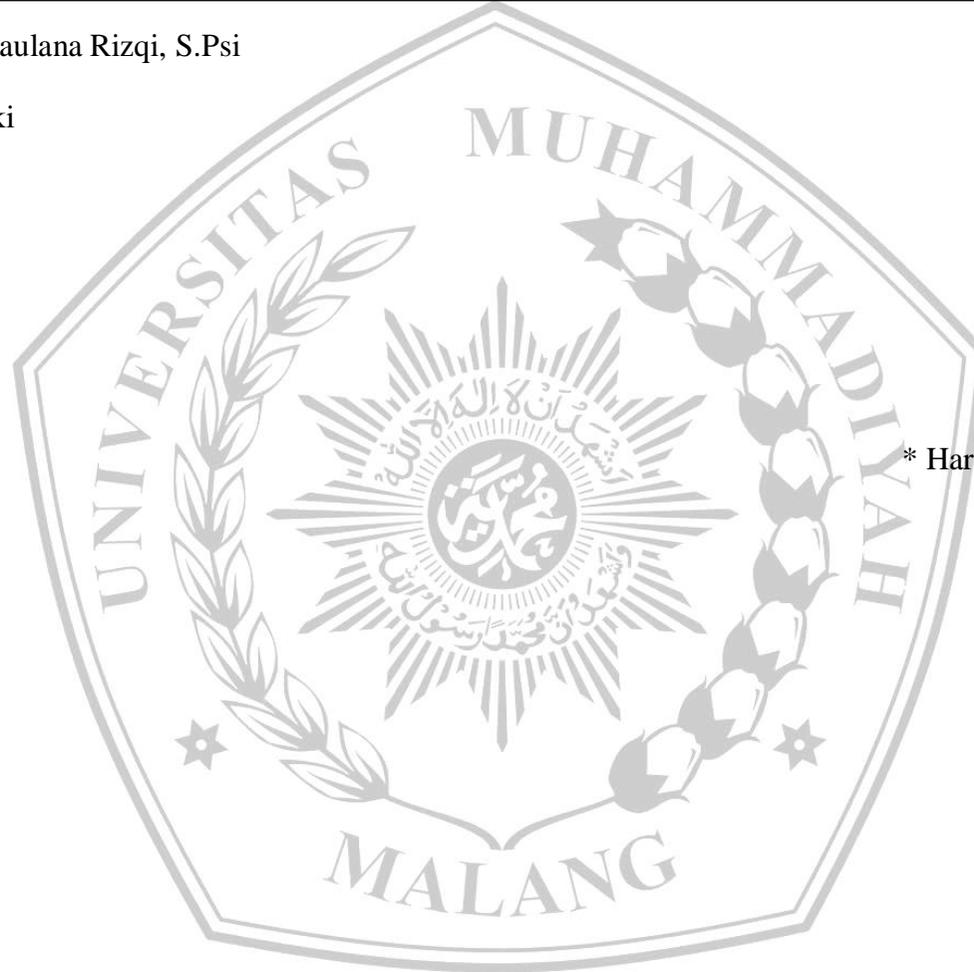
Nama *rater*\* : Iqbal Maulana Rizqi, S.Psi

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 24

Pendidikan Terakhir : Sarjana

Pekerjaan : -



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 29 Maret 2024

Penilai,

Iqbal Maulana Rizqi, S.Psi

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

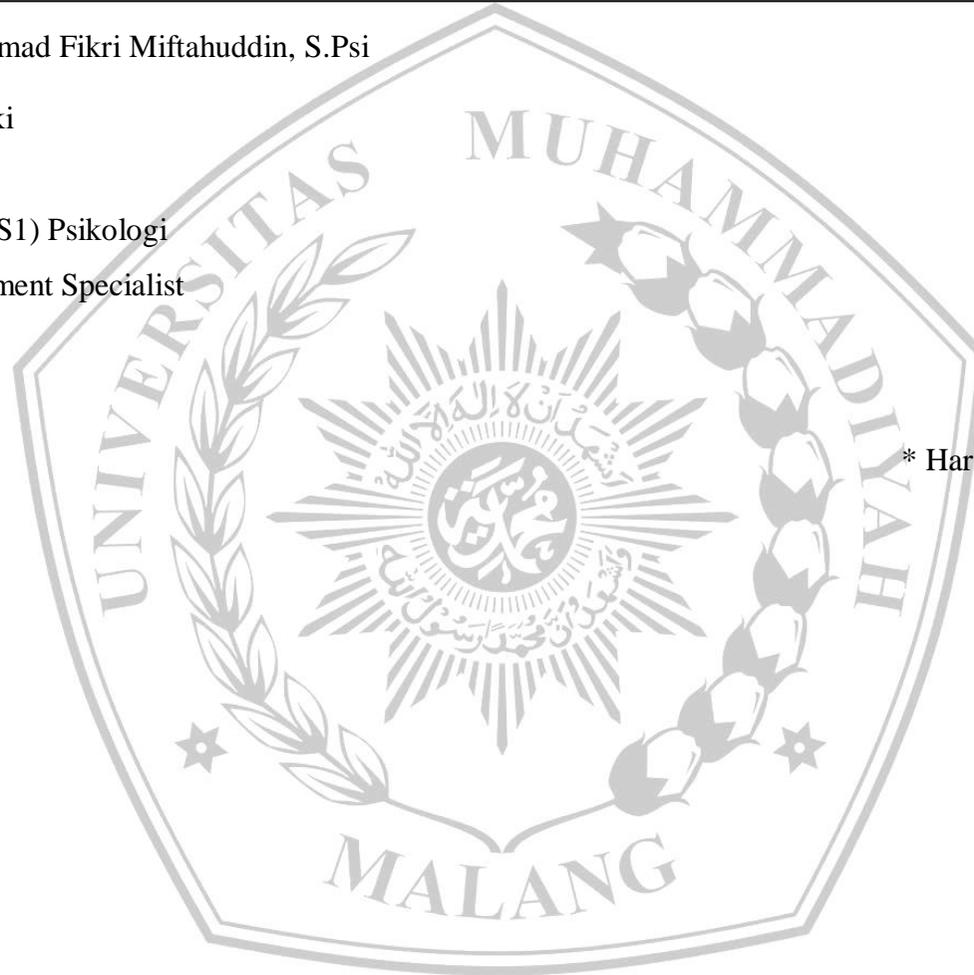
Nama *rater*\* : Muhammad Fikri Miftahuddin, S.Psi

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 23

Pendidikan Terakhir : Sarjana (S1) Psikologi

Pekerjaan : Recruitment Specialist



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 19 Maret 2024

Penilai,

Muhammad Fikri Miftahuddin, S.Psi

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

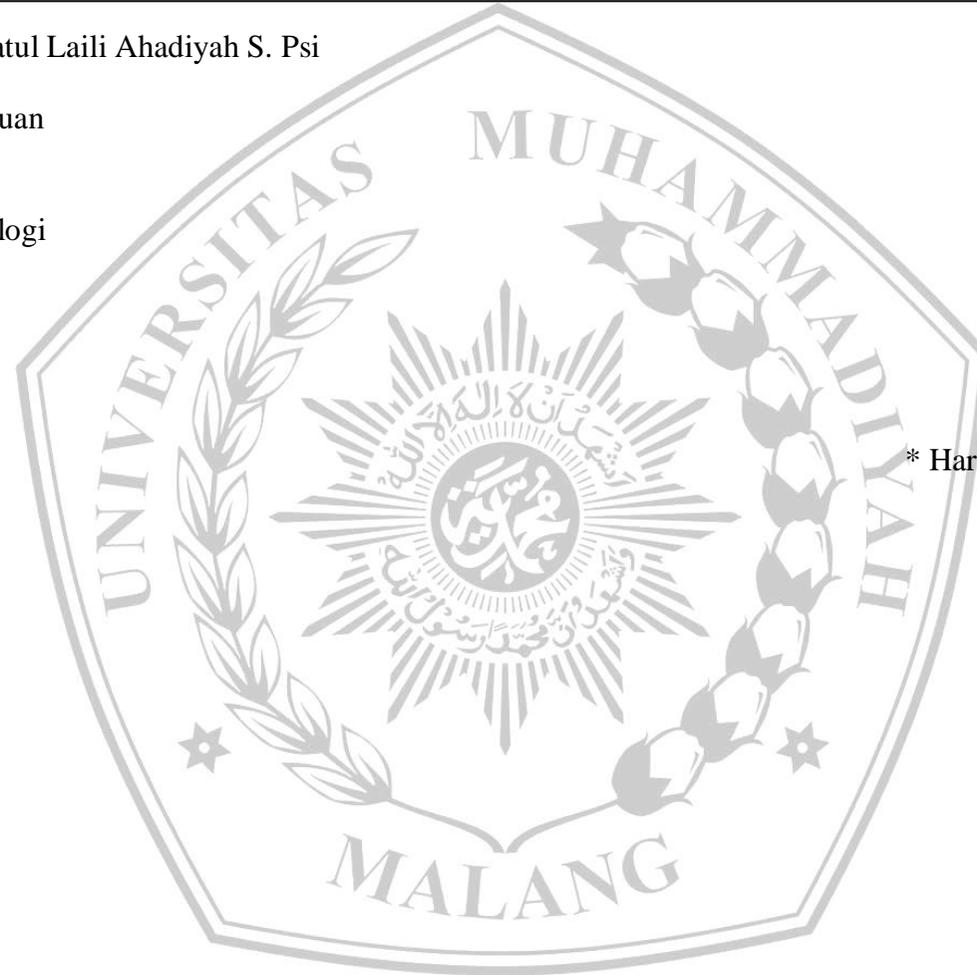
Nama *rater*\* : Khuriyatul Laili Ahadiyah S. Psi

Jenis Kelamin : Perempuan

Usia : 27

Pendidikan Terakhir : S1 Psikologi

Pekerjaan : HR



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 19 Maret 2024

Penilai,

Khuriyatul Laili Ahadiyah S. Psi

**LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI**

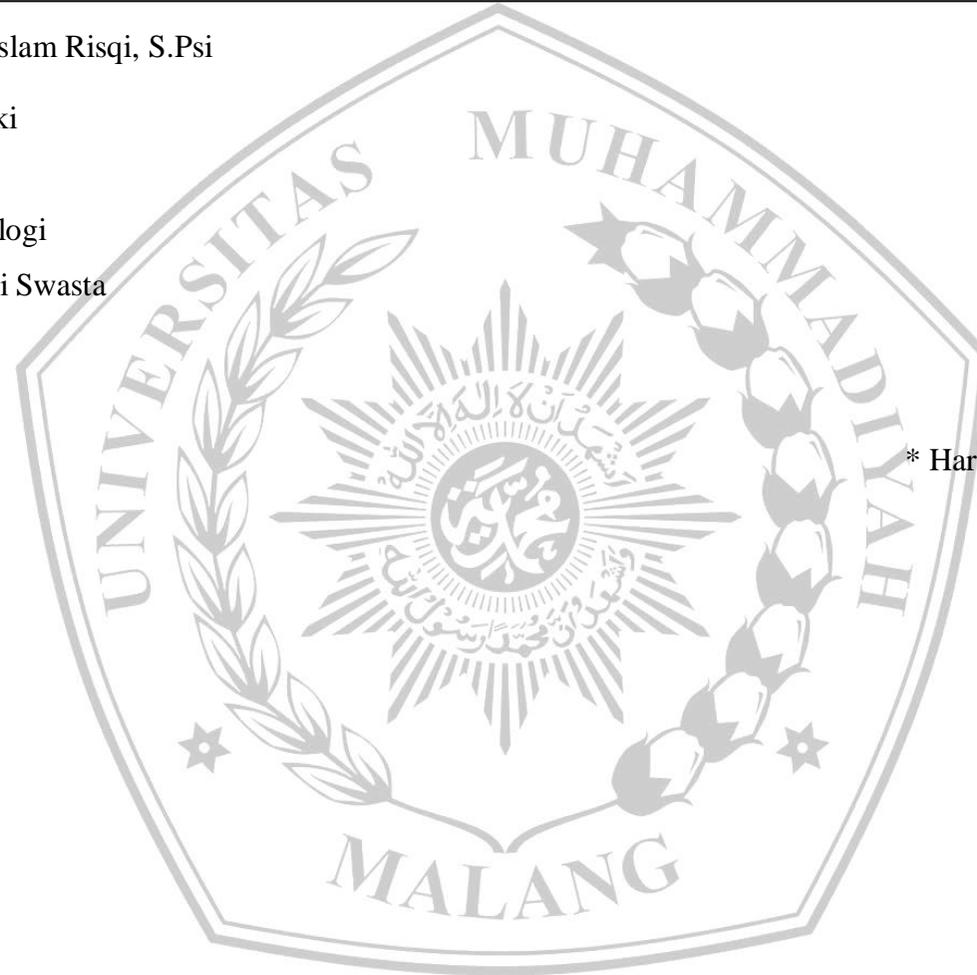
Nama *rater*\* : Fikrul Islam Risqi, S.Psi

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 26

Pendidikan Terakhir : S1 Psikologi

Pekerjaan : Pegawai Swasta



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 25 Maret 2024

Penilai,

Fikrul Islam Risqi, S.Psi

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

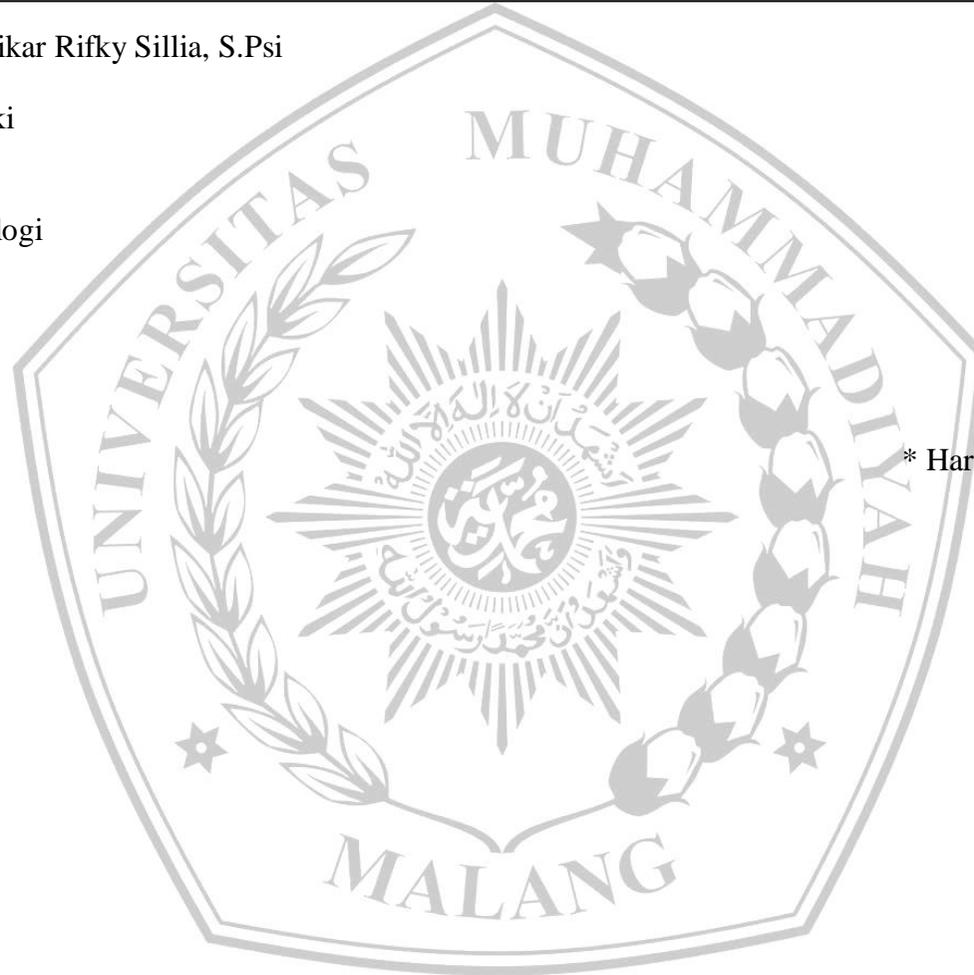
Nama *rater*\* : M. Zulfikar Rifky Sillia, S.Psi

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 26

Pendidikan Terakhir : S1 Psikologi

Pekerjaan : Swasta



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 23 Maret 2024

Penilai,

M. Zulfikar Rifky Sillia, S.Psi

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

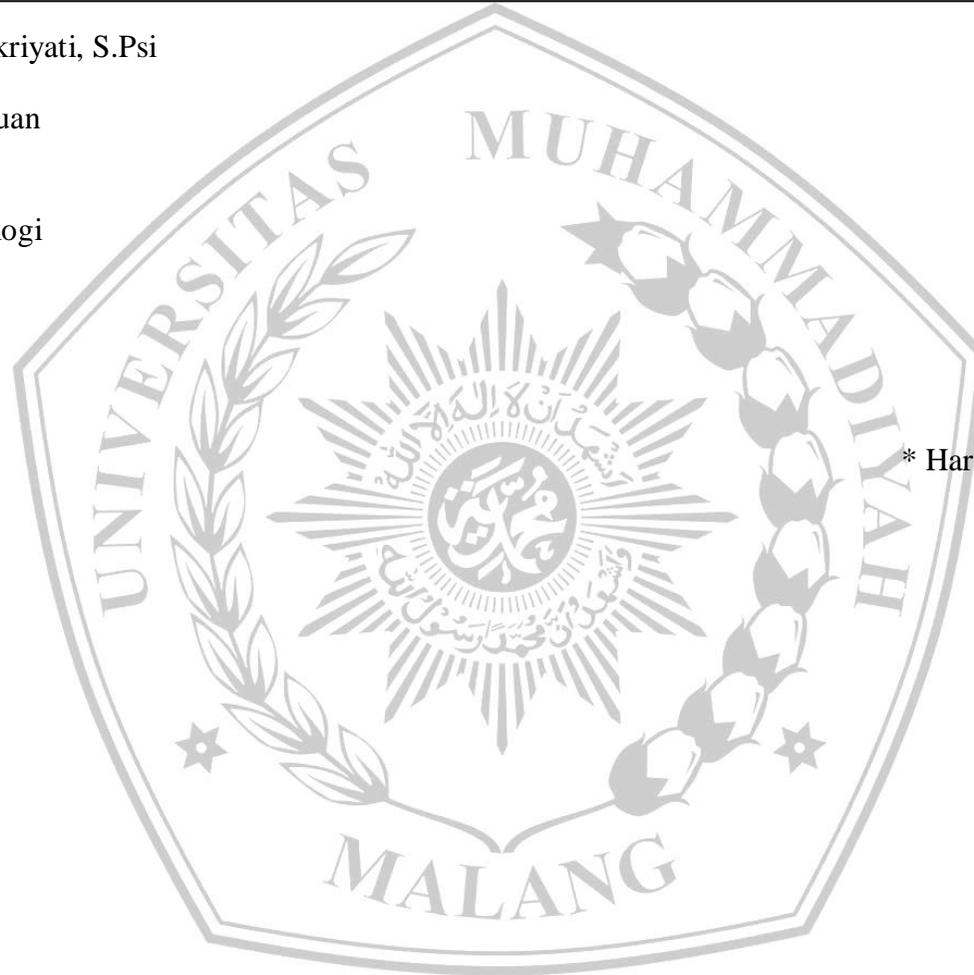
Nama *rater*\* : Alya Fikriyati, S.Psi

Jenis Kelamin : Perempuan

Usia : 25

Pendidikan Terakhir : S1 Psikologi

Pekerjaan : Swasta



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Batam, 20 Maret 2024

Penilai,

Alya Fikriyati, S.Psi

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

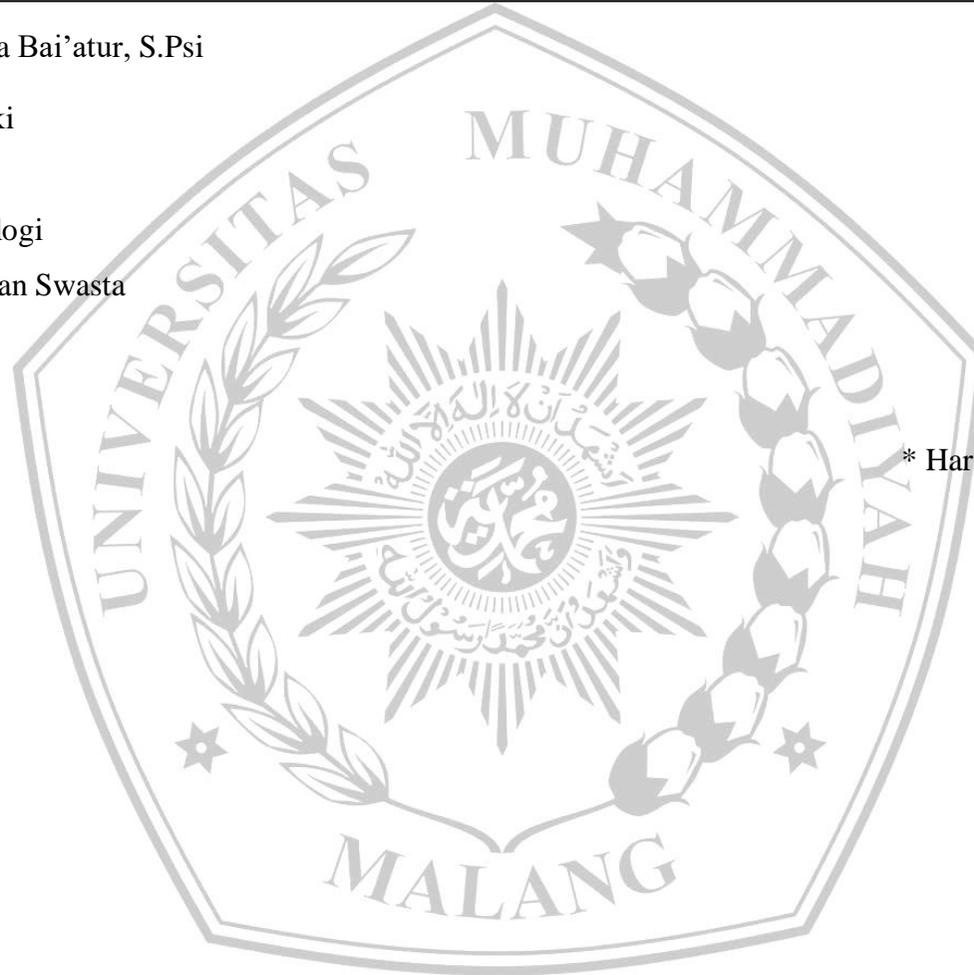
Nama *rater*\* : Samudra Bai'atur, S.Psi

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 28

Pendidikan Terakhir : S1 Psikologi

Pekerjaan : Karyawan Swasta



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 21 Maret 2024

Penilai,

*SSamudra Baiat*

Samudra Bai'atur, S.Psi

**LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI**

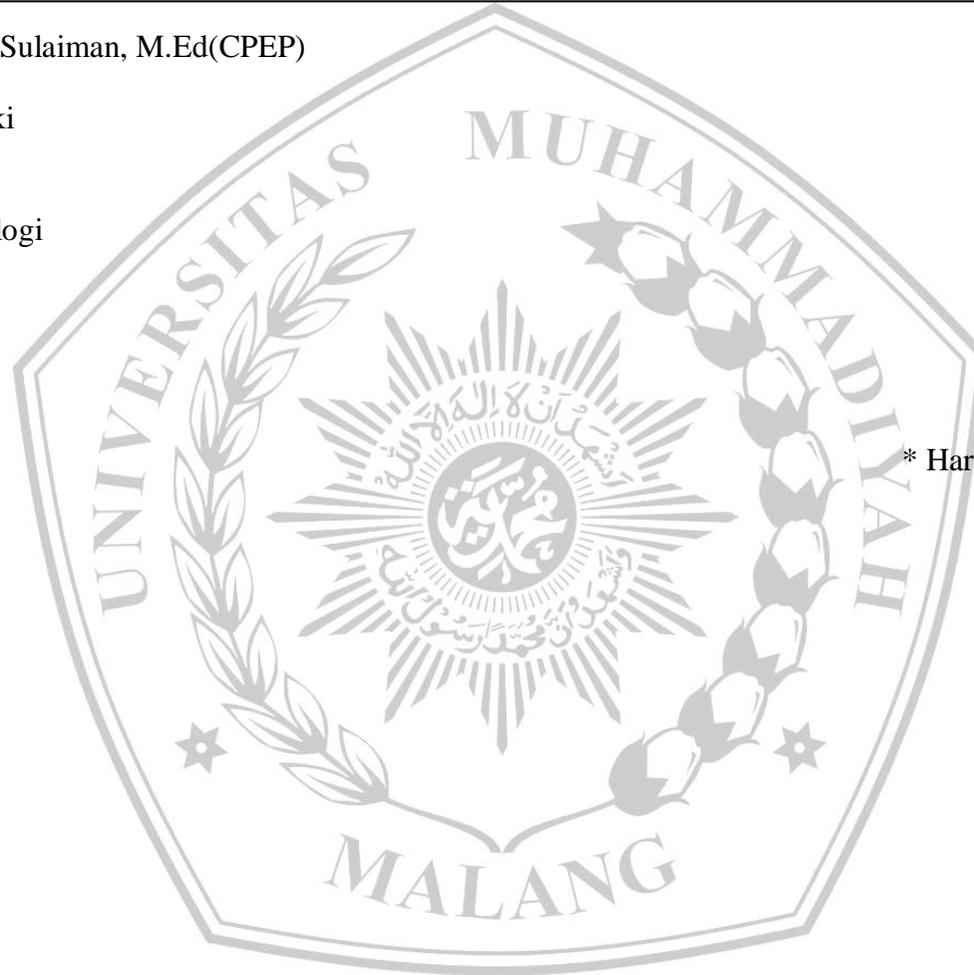
Nama *rater*\* : Ahmad Sulaiman, M.Ed(CPEP)

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 30

Pendidikan Terakhir : S2 Psikologi

Pekerjaan : Dosen



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 21 Maret 2024

Penilai,

**TERTANDA  
AHMAD SULAIMAN**

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

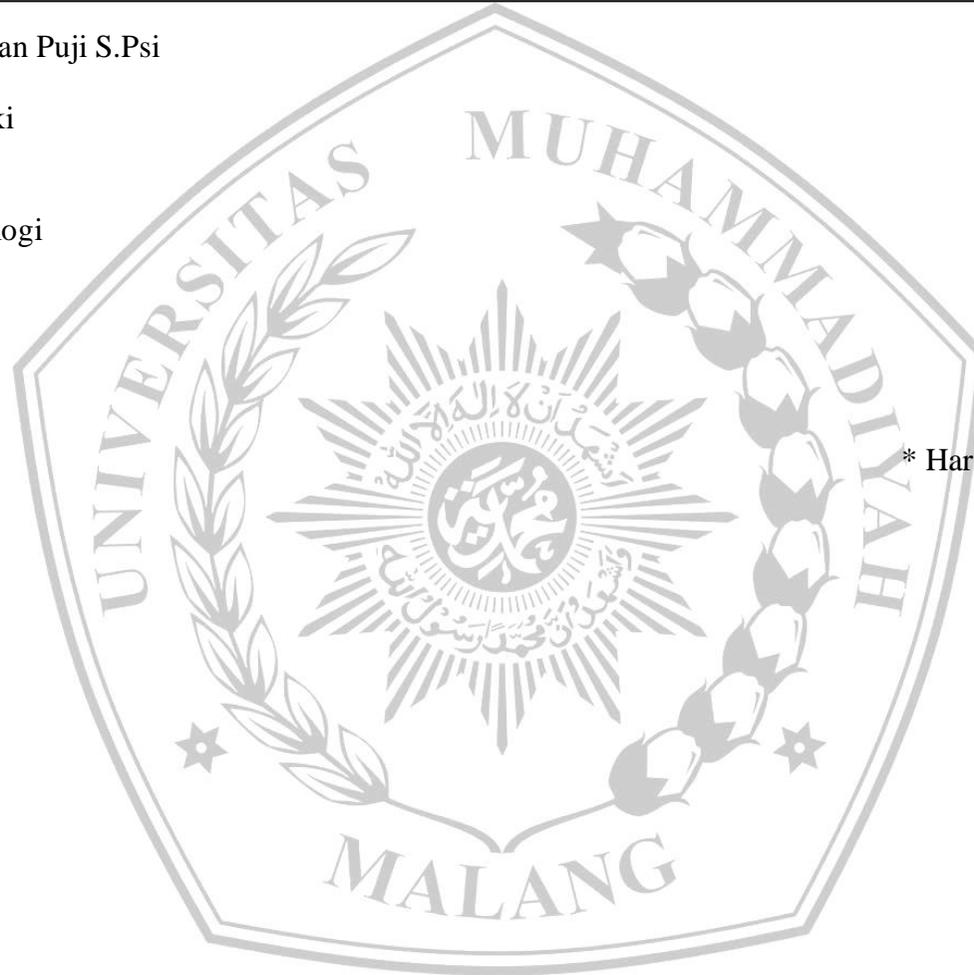
Nama *rater*\* : Rahardian Puji S.Psi

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 26

Pendidikan Terakhir : S1 Psikologi

Pekerjaan : Trainer



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 21 Maret 2024

Penilai,

Rahardian Puji S.Psi

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

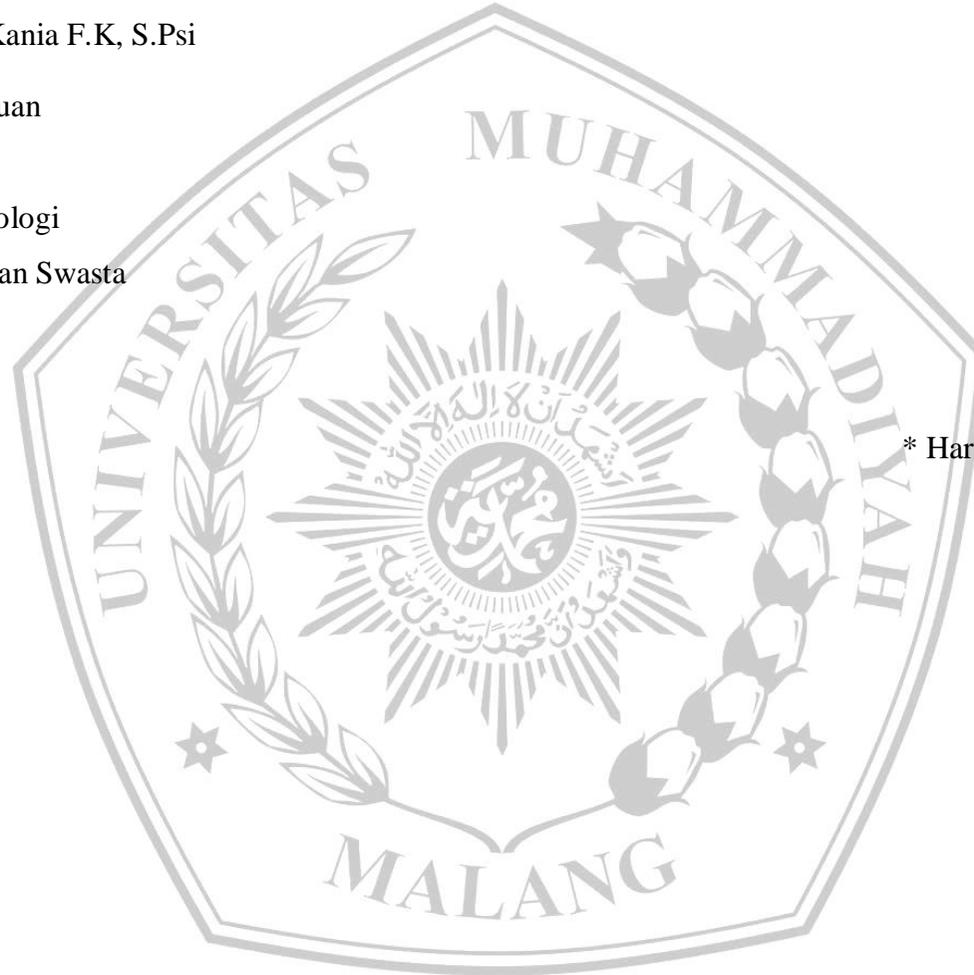
Nama *rater*\* : Azhar Kania F.K, S.Psi

Jenis Kelamin : Perempuan

Usia : 23

Pendidikan Terakhir : S1 Psikologi

Pekerjaan : Karyawan Swasta



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 21 Maret 2024

Penilai,

Azhar Kania F.K, S.Psi

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

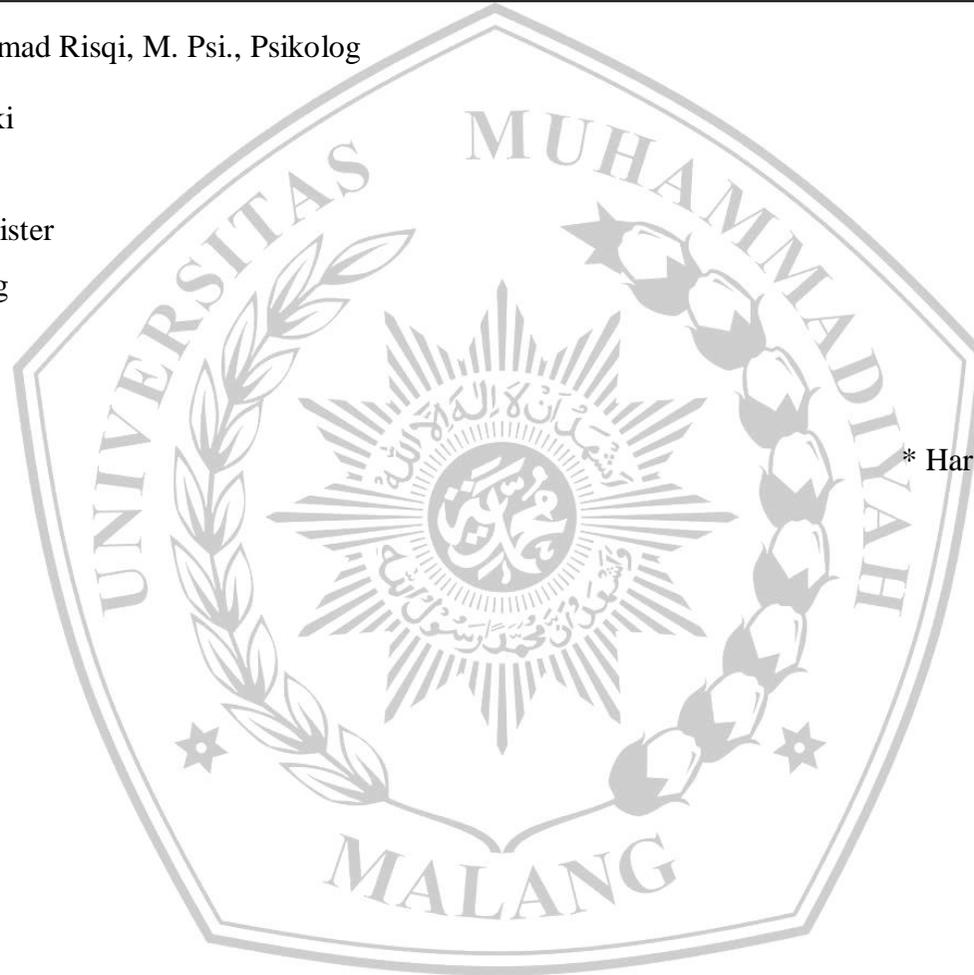
Nama *rater*\* : Mohammad Risqi, M. Psi., Psikolog

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 29

Pendidikan Terakhir : S2 Magister

Profesi/Pekerjaan : Psikolog



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 19 Maret 2024

Penilai,

Mohammad Risqi, M. Psi.,

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

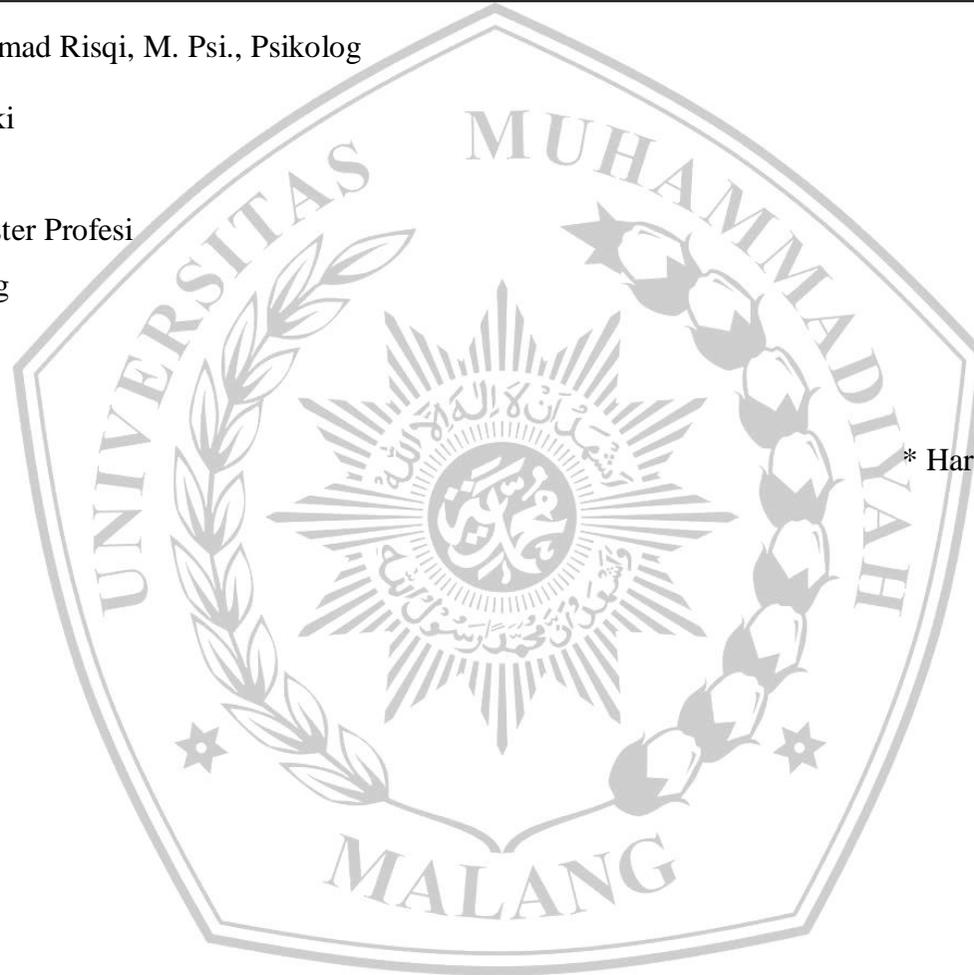
Nama *rater*\* : Mohammad Risqi, M. Psi., Psikolog

Jenis Kelamin : Laki-laki

Usia : 29

Pendidikan Terakhir : S2 Magister Profesi

Pekerjaan : Psikolog



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 19 Maret 2024

Penilai,

Mohammad Risqi, M. Psi.,

## LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

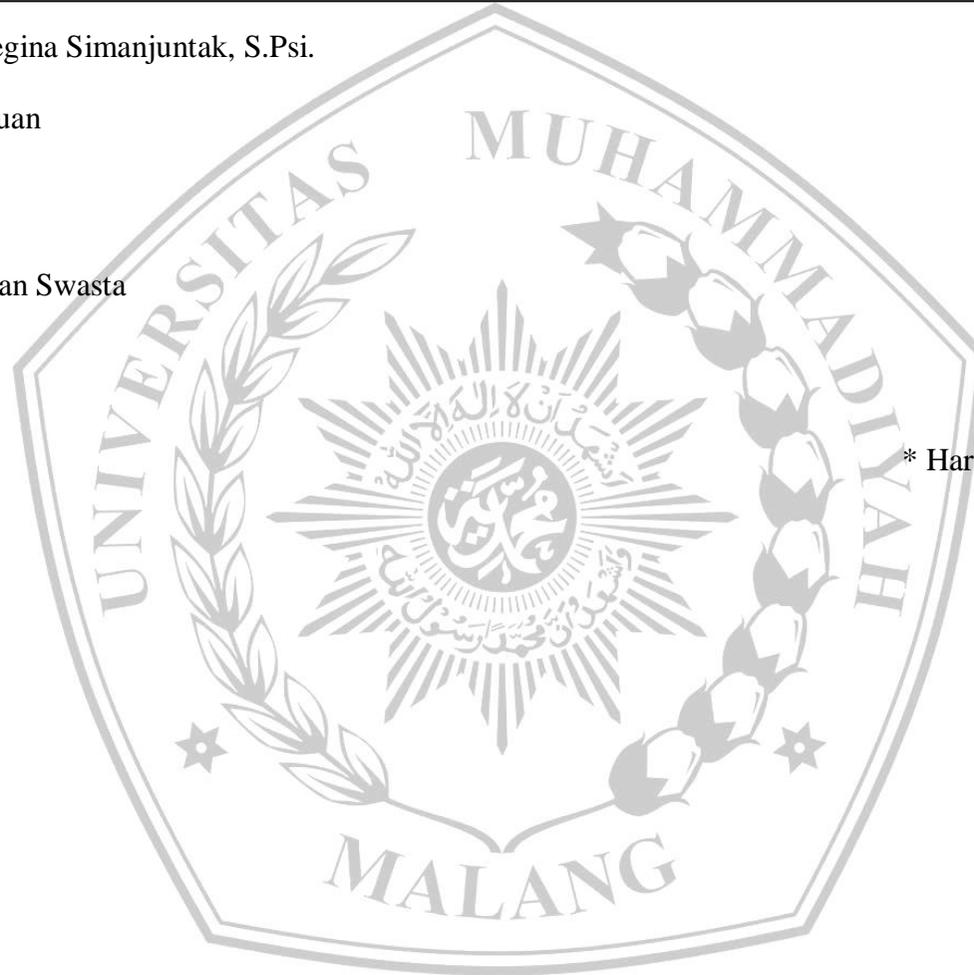
Nama *rater*\* : Ruth Regina Simanjuntak, S.Psi.

Jenis Kelamin : Perempuan

Usia : 24

Pendidikan Terakhir : S1

Pekerjaan : Karyawan Swasta



\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 19 Maret 2024

Penilai,

Ruth Regina Simanjuntak, S.Psi.

LEMBAR PERNYATAAN KESEDIAAN PENILAI

Nama rater\* : MIQDAD DALY AHMAD . S.Psi. M.si  
Jenis Kelamin : L  
Usia : 30  
Pendidikan Terakhir : S2  
Pekerjaan : Dosen

\* Harap mencantumkan gelar akademik

Malang, 21/03/2024

Penilai,

  
Miqdad Daly Ahmad

#### Lampiran 4. Deskripsi Data

		Frekuensi	Presentase
Jenis Kelamin	Laki-laki	102	46,2%
	Perempuan	119	53,8%
Usia	18-22	43	19,5%
	23-27	148	67,0%
	28-32	23	10,4%
	33-37	7	3,2%

#### Lampiran 5. Kategorisasi Data

**LKD**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	28	12.7	12.7	12.7
	sedang	155	70.1	70.1	82.8
	tinggi	38	17.2	17.2	100.0
	Total	221	100.0	100.0	

**CB**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	23	10.4	10.4	10.4
	sedang	166	75.1	75.1	85.5
	tinggi	32	14.5	14.5	100.0
	Total	221	100.0	100.0	

#### Lampiran 6. Uji Normalitas

##### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

Unstandardized Residual

N		221
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	.0000000
	Std. Deviation	6.72023284
Most Extreme Differences	Absolute	.049
	Positive	.030
	Negative	-.049
Test Statistic		.049
Asymp. Sig. (2-tailed)		.200 <sup>c,d</sup>

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

- c. Lilliefors Significance Correction.
- d. This is a lower bound of the true significance.

**Lampiran 7. Uji Korelasi**

**Correlations**

		TOTAL_X	TOTAL_Y
TOTAL_X	Pearson Correlation	1	.574**
	Sig. (1-tailed)		.000
	N	221	221
TOTAL_Y	Pearson Correlation	.574**	1
	Sig. (1-tailed)	.000	
	N	221	221

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (1-tailed).



## Lampiran 8. Input Data Penelitian

Nama/inisial	Jenis Kelamin	Usia	Web Kesehatan yang dikunjungi	Alasan Mengunjungi Web Kesehatan	LKD 1	LKD 2	LKD 3	LKD 4	LKD 5	LKD 6	LKD 7	LKD 8
Rezza FF	Laki-laki	29	Halodoc	mempertanyakan gejala sakit dan meminta resep dokter	4	5	1	1	3	4	5	5
PN	Laki-laki	28	Halofoc	Mencara cara merawat kaki dari jamur	5	3	1	1	1	5	5	5
Fikri	Laki-laki	27	Halodoc	Karena menanyakan keluhan sakit	4	4	1	1	2	2	3	3
Alya	Perempuan	26	Halodoc, alodokter	Untuk memastikan gejala awal, cek kandungan obat, efek samping, dan manfaat gizi makanan	5	4	2	2	2	4	2	4
Imam Fatkur Rozi	Laki-laki	25	Halodoc	Mencari petunjuk obat untuk sakit gigi	5	5	2	2	2	5	5	5
Dita Putri Permata S	Perempuan	21	Halodoc	Ingin tau tentang masalah kesehatan yang sedang dialami secara tiba-tiba	5	4	2	5	1	4	5	5
Elvira	Perempuan	24	Halodoc, alodokter	Kadang cari efek samping obat, kadang pingin tau lebih dalam soal penyakit yang lagi diderita	5	1	1	1	1	1	4	4
Mamen Tigabelas	Laki-laki	27	tidak satupun di atas,bahkan tidak pernah sama sekali	tidak bisa memberi alasan,karena tidak pernah sama sekali	3	1	1	1	5	3	3	3
p	Perempuan	23	Halodoc	Mencari tahu mengenai kolestrol	5	4	3	5	3	4	5	5
Lukman hardyansah	Laki-laki	30	Tidak pernah	Puskesmas saja	3	3	3	3	3	3	3	3
M	Perempuan	24	Halodoc	Membeli obat dan kontrol kesehatan	5	5	3	2	3	1	5	5
dk	Laki-laki	24	Halodoc	ingin mengetahui kondisi kesehatan	5	4	4	4	5	4	4	4
Alief ategat	Laki-laki	25	HaloDoc	Browsing diagnosa penyakit	5	5	3	3	2	2	3	4

Sefiiii	Perempuan	22	halodoc	karena waktu itu lagi sakit, jadi biar tau alesan sakitnya karena apa	4	4	2	5	4	4	5	5
Fredy Bagus	Laki-laki	29	Alodokter	Untuk konsultasi saat sakit	4	5	4	3	2	3	3	4
Amir Ma'sum	Laki-laki	23	Mobile JKN	BPJS	2	3	1	2	2	2	3	3
nn	Perempuan	23	halodoc	konsultasi kesehatan fisik	5	5	1	3	2	3	5	4
A	Perempuan	24	Halodoc, Alodokter	Mencari informasi seputar kesehatan	5	2	1	2	2	4	5	5
Alifiah	Perempuan	24	Halodoc	Konsultasi	5	3	1	1	1	4	3	5
Setyawan djodi	Laki-laki	26	Ciputra medical center	Berkonsultasi dan meningkatkan pengetahuan mengenai penanganan pertama yang baik dan benar	5	3	4	5	4	4	2	3
Arwi	Perempuan	30	Halodoc	Priksa secara praktis	5	3	2	3	3	4	3	4
Mahardhika	Laki-laki	26	Halodoc	Mencari informasi	4	4	2	3	2	3	3	3
Nada	Perempuan	23	Alodokter	Ingin mengetahui sakit apa yang sedang di alami berdasarkan gejala yang saya rasakan	5	2	2	1	2	4	5	4
annikmatul karimah	Perempuan	23	alodokter	lebih praktis	5	5	5	5	5	5	4	5
al	Laki-laki	23	halodoc	mau cari ttg penyakit yang sedang di idap	5	2	1	3	1	3	5	5
Rizqi	Laki-laki	27	Halodoc	Konsultasi	4	3	2	1	1	5	5	5
Azar	Laki-laki	30	Halodoc	Membeli Obat, mencaritahu obat	5	5	5	5	5	5	5	5
Mr X	Laki-laki	32	Halodoc	Bokul obat atau vitamin	3	3	3	2	3	4	5	4
Nadia Magdalena Siregar	Perempuan	28	Halodoc	Konsultasi	5	5	5	5	4	5	5	5
Rizal Nugraha	Laki-laki	20	Halodoc	Ingin mengetahui tentang kesehatan	5	5	4	2	3	4	3	4
Rizky	Laki-laki	30	Klikdokter	Sakit demam	1	1	1	1	1	1	1	1

Nur khamid dwi hariadi	Laki-laki	33	Halodoc	Ingin mengetahui gejala penyakit yang kadang kadang muncul	4	3	3	3	3	3	2	4
anang	Laki-laki	33	halodoc	tanya jawab	4	2	2	1	1	1	5	4
Evelyn	Perempuan	29	Halodoc	Konsultasi online	5	3	3	3	3	3	3	3
Violin	Perempuan	28	Halodoc	Konsultasi online	4	4	3	3	4	4	3	3
Nizar	Laki-laki	25	Halodoc	Membeli obat dengan instan dari rumah tanpa keluar rumah	5	4	2	2	2	4	4	4
salman	Laki-laki	36	halodoc	menambah literatur medis	5	4	2	2	2	2	2	5
Febrialita Twiceandaru	Perempuan	24	Halodoc,alodokter	Konsultasi kesehatan/diskusi kesehatan	5	3	1	5	2	4	5	4
F	Perempuan	25	Halodoc	Efektif	4	4	3	5	3	4	3	4
MI	Laki-laki	27	Halodoc	Untuk membeli obat dan konsultasi dengan dokter secara online	3	3	2	5	2	3	5	5
b	Laki-laki	24	semuanya	cek gejala dan kegunaan obat	4	4	2	2	2	4	4	4
M	Perempuan	24	halodoc	lebih praktis	5	3	2	2	2	3	4	3
Muhammad Reno Firmansyah	Laki-laki	24	Halodoc	Untuk mendapatkan solusi dari sebuah permasalahan kulit	5	5	3	3	5	5	5	5
Ulul	Perempuan	30	Halodoc	Praktis	4	3	2	2	2	2	3	4
Myllani	Perempuan	23	Halodoc	Konsultasi	3	3	3	3	3	3	3	3
Yoga	Laki-laki	25	Halodoc	Rasa ingin tau sedikit lebih jauh perihal kesehatan	5	4	1	1	5	3	3	3
candra	Laki-laki	23	Halodoc	bisa kapanpun dan dimanapun	3	4	2	3	3	3	2	4
Fatimah	Perempuan	24	Halodoc	Konsultasi	4	4	4	2	3	4	4	5
Aditya Aprilianto	Laki-laki	24	Pedulilindungi	scan barcode	2	3	3	3	3	3	3	3
m	Perempuan	21	halodoc	malas keluar rumah	3	2	1	1	2	2	2	2
R	Laki-laki	25	halodoc, alodokter	penanganan terkait gejala yg dialami	5	3	5	5	5	5	5	5

Eng	Laki-laki	23	Peduli lindungi	Tuntutan pemerintah yang maha kuasa	1	3	3	2	4	2	5	5
Erlin	Perempuan	25	Halodoc	Konsultasi kesehatan	3	3	3	3	3	3	3	3
FTS	Laki-laki	30	Halodoc	Konsultasi	4	5	3	3	3	4	4	4
Ekky	Laki-laki	24	Halodoc	Sering muncul	3	3	2	2	2	2	2	3
jemblung	Laki-laki	35	semua pernah	karena saya dokter	5	5	5	5	5	5	5	5
achsan	Laki-laki	23	halodoc	melihat jenis obat	5	5	1	1	1	5	5	5
RA	Laki-laki	24	Halodoc	Melihat ciri ciri sakit, dan penanganannya	5	3	3	5	3	5	5	5
N	Perempuan	21	halodoc, alodokter	mencari informasi mengenai kesehatan	4	2	2	2	2	2	3	4
ADAM ANDI WIDJAYA	Laki-laki	24	Alodokter	karena saya tidak punya kenalan dokter, kebetulan saya memiliki saudara yang kondisinya baru sakit sedangkan menurut saya kurang enak jika saya langsung bertanya tentang penyakitnya karena kondisinya yang masih syok	3	1	1	1	1	1	1	5
Ihsan	Laki-laki	27	Halodoc	Penelitian	5	1	1	1	1	5	5	5
DFR	Perempuan	23	Halo doc, Alodokter, Klikdokter	Ingin mencari informasi terkait kondisi kesehatan diri	4	2	2	4	2	2	4	2
Dina	Perempuan	25	Alodokter	Periksa gejala-gejala	5	5	5	5	5	5	5	5
Agustin	Perempuan	29	Halo dok	Konsultasi	4	5	5	5	4	5	5	5
Helda	Perempuan	25	Halodoc	Konsultasi	3	3	2	2	3	3	5	5
Haiko	Laki-laki	27	Halodoc	Karena Butuh pengobatan yang tidak harus datang ke RS	5	5	5	5	5	5	5	5
FIA	Laki-laki	24	Halodoc	Mencari informasi terkait kesehatan yang belum saya ketahui	4	2	1	1	4	4	5	3
Rafingga	Laki-laki	27	Halodoc	Konsultasi online	5	5	5	5	5	5	5	5
Evita	Perempuan	23	Halodoc	Aware terhadap kesehatan diri sendiri	4	4	3	3	4	4	4	4

Talya	Perempuan	21	Halodoc	Penasaran	5	3	2	2	2	2	2	2
Crisna	Laki-laki	20	Halodoc	ingin mengecek kesehatan	3	2	1	2	1	3	4	4
Chenii	Perempuan	20	Halodoc	Link teratas	5	5	5	5	5	5	5	5
Yayan	Laki-laki	37	Halodoc	mencari refrensi artikel kesehatan	4	3	1	2	3	3	3	4
Devi	Perempuan	23	Halodoc, alodok	Mencari tau ttg obat/ penyakit	4	4	3	2	2	4	2	3
fia	Perempuan	30	halodoc	ingin mengetahui penyebab dan dampaknya	3	2	2	2	2	3	3	4
Dyah Ervy	Perempuan	27	Alodokter, halodoc ,	Mencari tau penyebab yang mungkin terjadi karena keluhan	3	4	2	4	4	3	3	3
Win	Perempuan	23	Halodoc	Mencari informasi	4	5	2	3	3	5	5	5
S	Perempuan	29	Halodoc	Mencari informasi	4	3	3	2	2	2	4	5
paul gea	Laki-laki	28	alodokter	mengetahui informasi suatu penyakit	2	1	1	1	1	1	5	4
L	Perempuan	23	Halodoc	Untuk mendapatkan informasi terkait kesehatan dan untuk konsultasi terkait kesehatan dengan dokter tanpa harus ke rumah sakit	4	5	3	3	2	5	5	4
Sella	Perempuan	24	Halodoc	Perlu obat	3	3	5	3	5	4	5	4
Ananda Putri	Perempuan	21	Halodoc	ingin cek kesehatan dan membeli obat	4	5	4	3	3	4	5	5
wildan	Laki-laki	29	Halodoc	mencari resep obat dari keluhan sakit	4	2	2	2	2	2	2	2
Intan	Perempuan	25	Alodokter	untuk konsultasi lehih cepat	4	4	4	4	4	4	4	4
N	Perempuan	24	Halodoc	Konsultasi	4	5	2	2	2	5	4	4
Inul	Laki-laki	25	Halodoc	Memeriksa / memastikan gejala suatu penyakit	4	3	2	3	3	3	4	3
LR	Laki-laki	23	Halodoc	Agar bisa mengetahui gejala penyakit	4	2	1	2	2	4	2	3
Black	Laki-laki	23	Halodoc, alodoctor	Pengen mencari pengetahuan dan solusi	5	3	4	4	3	5	5	4
avi	Perempuan	21	Halodoc,Alodokter	Menambah wawasan terkait kesehatan	5	5	5	5	5	5	5	5

darcan	Perempuan	20	halodkc	karena sudah tidak kuat mau jalan ke igd wkwk	4	5	5	5	4	5	5	5
VR	Perempuan	22	Halodoc	Karena ingin mencari tahu terkait penyakit yang sedang saya alami	4	2	2	2	2	4	4	4
Nis	Perempuan	21	Halodoc	Mencoba konsul dengan psikolog	4	3	1	1	1	5	3	2
aisyah	Perempuan	22	halodoc	konsultasi kesehatan	3	3	2	3	2	4	4	4
Tdr	Perempuan	21	Alodokter	Mencari obat	5	2	2	2	2	3	3	3
Nabil Woyo	Laki-laki	24	halodoc	konsultasi	2	2	4	4	3	4	3	4
Ekky ashfa maula	Laki-laki	25	-	-	3	3	3	3	3	3	3	3
Ihsan Qowiyul Amin	Laki-laki	26	Halodoc, Alodokter, KlikDokter	Mencari informasi instan dari internet	3	2	1	1	1	3	1	2
Mzrs	Laki-laki	26	Halodoc	Periksa kesehatan	4	3	2	1	1	4	4	4
Made	Perempuan	21	Halodoc	Untuk mengetahui hipotesa penyakit yang dirasakan	4	3	3	4	4	4	4	4
A	Perempuan	23	Halodoc	Konsul dokter	4	4	2	4	2	5	4	3
Farra	Perempuan	25	Halodoc	Konsul dan cek kesehatan	4	4	3	3	4	4	4	4
Lyda	Perempuan	32	Halodoc/Alodoc	Cek keterangn obat	3	2	2	2	2	3	3	3
Veriora	Perempuan	21	Halodoc	Mencari informasi	5	5	5	5	5	5	5	5
nry	Perempuan	24	halodoc	mau konsul soal permasalahan kulit (jerawat)	4	5	2	3	3	5	4	4
Ali	Laki-laki	27	Halodoc	konsultasi kesehatan	3	3	3	3	3	3	3	3
una	Perempuan	23	Halodoc	butuh bantuan	5	4	4	4	3	4	5	5
Ulfi	Perempuan	21	Halodoc	Saya mengunjungi web kesehatan untuk mencari informasi tentang berbagai kondisi kesehatan.	5	4	3	3	4	5	5	5
Titan	Laki-laki	25	halodoc	ringkas dan privat	4	1	1	1	1	3	1	4
J	Perempuan	22	Halodoc	Lebih terpecaya, dan logis	3	3	2	2	2	3	3	3
Nurul muna	Perempuan	25	Alodokter, healthline, kemenkes	Untuk penunjang pembelajaran	5	1	1	1	1	1	4	3

Tipul	Laki-laki	24	Halodoc	Konsultasi	5	5	3	2	2	4	5	4
JB	Perempuan	23	Halodoc	Karena ingin konsultasi penyakit	5	5	5	1	1	5	5	5
Tomi	Laki-laki	27	Halodoc	Mengecek kesehatan	3	3	1	2	2	2	2	3
P	Perempuan	23	Halodoc	Minta surat keterangan sakit	5	5	5	5	5	5	5	5
Fitra	Perempuan	22	Halodoc	Tanya dokter hewan	5	4	5	4	5	5	4	5
Novela	Perempuan	21	Halodoc	Ingin mencari tahu seputar informasi kesehatan	5	3	1	3	1	3	3	4
Sofi	Perempuan	20	Halodoc, KlikDokter	Konsultasi terkait kesehatan dan sakit yang dirasakan	4	5	3	4	3	4	3	4
R	Perempuan	22	halodoc	kepo	4	2	2	2	2	2	2	2
Aryo	Laki-laki	26	alodokter	informasi kesehatan	5	3	3	5	3	5	5	4
Leleo	Perempuan	20	Halodoc, Alodokter	Mencari tahu informasi seputar kesehatan yg ingin diketahui & rekomendasi atau produk kesehatan & perawatan yg baik	5	3	2	2	2	4	2	2
Rama	Laki-laki	26	Halodoc, Alodokter	Mengetahui penyakit, konsultasi	4	5	2	1	2	3	4	3
Ubot	Laki-laki	20	Halodoc	Karena melihat kegunaan obat	5	1	1	1	1	3	5	5
Gelar	Laki-laki	22	Halodoc	Karna kepo	3	2	1	3	1	3	4	3
R	Perempuan	21	Halodoc, Alodokter	Ingin mencari jawaban atas pertanyaan saya. Karena saya bukan berasal dari jurusan yang berkaitan dengan kesehatan. Sehingga, saya kurang mengetahui informasi mengenai dunia kesehatan. Adanya web kesehatan seperti yang disebutkan di atas sangat membantu saya sebagai orang yang cukup awam dengan istilah-istilah medis untuk dapat mencari	5	1	1	1	1	5	3	5

				informasi/menemukan jawaban atas pertanyaan saya.								
JN	Perempuan	25	Halodoc	lebih praktis	5	2	2	1	1	4	2	5
Imam Mahdi	Laki-laki	24	Halodoc	mencari informasi kesehatan	4	4	2	2	2	5	4	4
Jun	Perempuan	25	Halodoc	Ingin mencari informasi dan konsultasi terkait kesehatan	5	4	2	3	3	4	4	4
Ana	Perempuan	25	Halodoc, Alodokter	Mencari ilmu pengetahuan dan mengetahui gejala, cara penanganan dari suatu penyakit	4	4	3	3	3	3	4	4
Arul	Laki-laki	23	Halodoc	Konsultasi	4	5	3	3	4	5	5	5
Bagus Satria	Laki-laki	24	Alodokter, Klikdokter, Halodoc, NCBI, Mayo klinik	Mencari Informasi dan literasi terbaru mengenai kesehatan	4	4	2	5	3	3	5	4
Farel	Laki-laki	24	Halodoc	Menanyakan keluhan sakit	5	5	4	4	4	4	4	5
Temammu	Laki-laki	27	KlikDokter	Mencari informasi	5	1	1	1	5	5	4	5
Ali	Laki-laki	25	Halodoc	Menanyakan gejala penyakit	5	5	5	5	5	5	5	5
B	Perempuan	24	Halodoc	Lebih praktis, menghemat waktu dan uang	2	5	2	2	3	4	3	3
Fasya	Laki-laki	22	Halodoc	Sakit	5	5	5	5	5	5	5	5
vidya	Perempuan	19	Halodoc	periksa	3	4	4	5	3	4	5	5
Shalsabila Aisya	Perempuan	23	Halodoc	Ingin berkonsultasi	5	5	4	5	5	5	5	5
R	Perempuan	22	Halodoc	Konsultasi	4	4	4	4	4	4	4	4
Zhafirah	Perempuan	24	Halodoc	Mencari tahu suatu gejala penyakit	4	5	2	5	3	5	5	5
AP	Perempuan	24	Halodoc, alodokter, hellosehat, kemenkes	Ingin mengetahui arti keluhan, mencari informasi terkait kesehatan	5	5	3	5	3	5	5	5
Brilliant Mohammed Al Za'iem Jhundy	Laki-laki	25	Halodoc	Resep obat	4	2	1	1	1	3	1	5

Caplang	Laki-laki	26	Halodoc	Agar bisa berkonsultasi dan meminta saran untuk obat yang yang di konsumsi	4	4	4	4	4	4	4	4
Sania Arsella	Perempuan	24	Halodoc	Karena ingin bertanya tentang kesehatan	5	4	4	4	4	5	4	5
SN	Laki-laki	21	Halodoc	Literasi seputar kesehatan	4	4	4	4	4	4	4	4
zalsa	Perempuan	19	Halodoc	baca-baca info seputar kesehatan	5	3	2	2	2	5	5	3
Mahirza Putra Aulia	Laki-laki	25	Halodoc	Rambut rontok	5	5	5	5	5	5	5	5
m	Perempuan	24	halodoc	ada keluhan	4	1	1	2	1	3	4	4
N	Perempuan	22	Halodoc, alodokter	Konsultasi dan mencari jawaban	5	5	5	3	4	4	3	3
n	Perempuan	23	halodoc	karena trusted	5	5	1	1	1	2	2	3
Afit	Perempuan	36	Halodoc	Cek jenis obat, cek harga obat, cari informasi kesehatan	5	5	3	5	3	4	5	5
yazid	Laki-laki	25	pernah	mencari informasi	5	5	3	3	5	5	5	5
MF	Laki-laki	22	Halodoc	Mencari ,membaca informasi	3	3	1	1	1	3	3	4
FR	Perempuan	24	Haladoc	Mencari informasi gejala sakit atau obat-obatan	5	4	3	1	4	5	5	4
Gondrongers UMM donatur tetap	Laki-laki	25	Halodoc	Bol keluar	3	3	3	3	3	3	3	3
Rizal Cahya	Laki-laki	24	Halodoc	Berkonsultasi tentang sakit yg diderita	4	5	4	4	3	4	5	4
Laila	Perempuan	22	Halodoc	konsultasi	5	5	1	1	1	5	5	5
Din	Perempuan	24	Halodoc	Sakit	5	5	2	1	1	5	5	5
MFH	Laki-laki	26	Halodoc	Karena ingin mengetahui jenis penyakit apa yang saya alami dan cara mengatasi atau penyembuhan dari penyakit tersebut	4	5	2	1	1	5	5	5
Crhis	Laki-laki	26	Tidak pernah	Tidak pernah	3	3	3	3	3	3	3	3
Vani	Perempuan	25	Halodoc, Alodokter	Karenga ingin mengetahui tentang kesehatan	5	3	2	2	2	4	3	4

Eru Be	Laki-laki	24	Alodok	Mengecek apakah saya mengalami penyakit yang saya cari atau tidak	4	1	1	1	1	1	1	3
Steven	Laki-laki	26	JKN	Mengecek aktivasi bpjs	4	4	3	4	4	4	4	3
firman ceria	Laki-laki	25	halodoc	praktis	4	1	1	1	1	5	5	5
MZ	Laki-laki	24	Halodoc	Mencari informasi tentang penyakit	3	4	1	2	1	4	4	2
b	Perempuan	24	halodoc	konsultasi	4	4	2	2	2	4	3	3
Fihansyah	Laki-laki	24	alodokter	bertanya tanya	5	3	3	3	2	4	4	3
Nita	Perempuan	25	Halodoc	Konsultasi kulit	4	3	1	1	1	4	5	5
C	Perempuan	20	Halodoc	Mencari informasi tentang suatu kondisi penyakit/gejala yang sedang saya alami	5	3	2	2	2	3	4	4
Pau	Perempuan	24	halodoc	info kesehatan dan konsultasi	4	4	2	2	2	4	4	4
Nanang hidayat	Laki-laki	29	halodoc	konsultasi pembelian obat	3	4	5	2	5	4	4	5
Mega	Perempuan	23	Klikdokter, halodoc, alodokter	Untuk mencari informasi akurat mengenai penyakit yang sedang di derita diri sendiri/orang lain	5	2	1	1	1	3	4	4
F A	Laki-laki	25	Halodoc	konsultas	5	5	4	3	2	5	5	4
AR	Perempuan	27	Halodoc, Alodokter	Untuk mencari referensi informasi tentang kesehatan	4	3	2	2	2	3	3	4
Emiliana	Perempuan	24	Halodoc, Alodokter	Ada yang mau ditanyakan	5	5	3	2	2	5	4	5
Puguh	Laki-laki	33	Halodoc	Konsultasi	4	4	4	4	4	4	4	4
Ari	Laki-laki	31	Halodoc	Ingin tau	5	5	4	5	4	5	4	5
Muhamad Nurmahmudi	Laki-laki	26	Halodoc	mencari informasi sebuah penyakit	5	2	2	3	3	5	4	5
Rahmat	Laki-laki	25	Halodoc & Alodokter	Ingin mengetahui penjelasan suatu gejala penyakit	5	4	2	4	2	3	4	4
VNPD	Perempuan	25	Halodoc	Cek kesehatan	4	4	2	2	2	2	3	3
Anggi	Perempuan	22	Halodoc	Membutuhkan	5	3	3	3	3	1	3	4
A	Laki-laki	22	Halodoc	Melihat informasi tentang kesehatan	5	4	2	3	3	2	5	4

Irfan hamid	Laki-laki	26	Halodoc	Mencari informasi	5	5	5	1	1	2	2	2
EA	Perempuan	23	Halodoc	Beli obat	2	5	1	2	4	5	5	4
DIMAS RAHMAT WIJAYANTO	Laki-laki	24	Halo doc	Testimonial	5	2	3	2	5	2	5	5
Lisa	Perempuan	22	Halodo, Alodokter	Konsultasi kesehatan	5	5	3	4	1	5	5	2
D	Perempuan	24	Halodoc	Karena pernah ada masalah kesehatan dan belum berkeinginan untuk periksa langsung ke dokter	4	2	2	4	2	4	4	4
Ningrum	Perempuan	24	Halodoc	Mencari tahu tentang penyakit	5	4	3	4	3	4	5	5
Zainuri	Laki-laki	29	halodoc	rekomendasi untuk mencari kesembuhan	2	3	3	5	3	4	5	1
Firdaus pratama	Laki-laki	25	Halodoc	Diberitahu oleh kerabat	5	5	5	5	5	5	5	5
Indira	Perempuan	25	Halodoc	Pembelian obat	3	4	3	2	2	4	4	4
April	Perempuan	25	Halodoc	Mebutuhkan informasi kesehatan	4	3	2	3	2	3	5	5
Ian	Laki-laki	24	Halodoc	Jika ada keperluan	5	2	2	2	2	2	3	3
FH	Perempuan	24	Halodoc	Ingin mengetahui obat dan penyebab untuk penyakit yang sedang dialami	5	3	1	3	2	5	4	5
LZ	Perempuan	24	Halodoc	Cek keluhan atau resep obat	3	3	3	4	3	3	5	4
Rocky	Laki-laki	25	Halodoc	Membeli obat	5	5	5	5	5	5	4	4
Anisa Rahmatanti	Perempuan	25	Halodoc, Alodokter	Mencari tau informasi seputar keshatan	4	4	2	3	2	4	3	4
Fuad	Laki-laki	25	Halodoc	Konsultasi kesehatan	5	5	3	3	3	5	5	5
Riyadhul Adha	Laki-laki	25	Klikdokter	Untuk melihat-lihat berbagai macam artikel kesehatan	4	4	3	3	3	4	4	4
AR	Laki-laki	25	Halodoc	Cek Kondisi	4	4	3	4	4	3	4	4
Fay	Laki-laki	24	Halodoc	Bantu konsultasi	5	3	1	1	1	5	5	5
Nh	Perempuan	24	halodoc	males pergi ke rumah sakit	4	5	2	2	2	4	5	4
Nahari	Perempuan	24	Halodoc	Karena sakit ingin konsultasi	5	1	1	2	2	4	2	4

M	Perempuan	24	Halodoc	Mengetahui kemungkinan penyakit dari gejala yang saya alami	5	2	1	1	1	1	1	3
F	Perempuan	24	Halodoc	Ingin tau	4	4	1	2	2	3	3	3
Rn	Perempuan	26	Halodoc	Melihat artikel terkait kesehatan	4	2	2	3	2	4	4	3
Rizeki Adika Kane	Laki-laki	25	Halodoc	Konsultasi kesehatan, berobat online	4	5	2	2	3	5	3	4
aprilia	Perempuan	21	halodoc	mencari tahu gejala sakit	4	2	2	2	2	3	5	5
laura	Perempuan	25	Halodoc	Sakit untuk konsultasi atau pembelian obat	4	5	3	2	1	5	5	5
rrklop_	Perempuan	20	Halodoc, Alodokter, Telenursing	Memahami pengertian, etiologi dan penanganan suatu penyakit/keluhan yang sedang dirasakan atau yg sedang ingin difahami	5	3	2	4	2	4	5	4
A	Perempuan	24	Halodoc	Mencari informasi	3	3	2	3	3	3	3	3
R	Perempuan	25	Halodoc	Untuk keperluan izin dan medical checkup	5	5	2	1	1	5	5	5
Anas Shafa Chairisa	Perempuan	24	Halodoc	Punya keluhan terkait kesehatan	5	5	3	3	3	3	5	5
S	Perempuan	22	klikdokter	karena untuk mengevaluasi kondisi kesehatan	3	3	3	4	3	3	3	3
Aufa	Perempuan	25	Halodoc	Kebutuhan konsultasi dan pembelian obat	5	5	3	2	4	5	4	5
Aam Amalia	Perempuan	22	halodoc	supaya dapat ilmu kesehatan	4	4	4	3	4	4	4	4
Cici	Perempuan	26	Halodoc	Mencari Informasi	3	4	1	2	2	4	4	4
Ell	Laki-laki	28	Semua	Melihat harga obat	5	3	1	1	3	3	3	3
Imr	Laki-laki	24	Halodoc	Mencari tau penyakit	4	3	4	4	2	5	5	5
Nisa	Perempuan	24	Halodoc, Alodokter	Konsultasi dan membeli obat	5	4	2	2	2	3	3	5
luqman	Laki-laki	25	halodoc	mencari resep salep gatal	5	4	3	5	1	5	5	3
Gea	Perempuan	24	Halodoc	Ingin membeli obat	4	4	3	3	3	4	4	4

LKD 9	LKD 10	LKD 11	LKD 12	LKD 13	LKD 14	LKD 15	LKD 16	LKD 17	LKD 18	LKD 19	Total LKD (x)	CB 1	CB 2	CB 3	CB 4	CB 5	CB 6	CB 7	CB 8	CB 9	CB 10
4	3	4	5	4	3	3	3	2	4	4	67	4	5	5	3	4	3	5	5	5	4
5	5	5	1	5	5	5	3	1	5	1	67	5	5	5	1	1	1	5	1	1	1
3	3	3	3	3	2	3	3	4	4	4	55	4	3	3	3	2	3	4	4	4	3
4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	70	4	5	5	4	4	4	5	5	5	1
3	3	3	2	4	3	3	3	3	2	2	62	4	3	5	3	4	4	3	3	3	2
5	3	5	5	4	4	4	3	4	4	5	77	5	4	5	4	4	5	5	5	5	3
5	1	2	1	4	2	2	1	1	5	2	44	3	4	4	3	1	1	4	2	4	3
3	3	3	3	5	3	3	1	2	2	2	50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	5	5	5	4	3	4	5	3	4	4	80	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4
3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	58	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	82	4	5	5	5	3	5	5	5	5	5
5	5	4	5	4	5	5	3	5	4	3	82	5	4	3	2	3	5	5	5	5	5
2	4	5	5	4	4	3	4	3	3	3	67	5	5	5	4	4	4	4	4	4	3
5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	85	4	4	5	5	2	1	3	2	1	2
4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	70	5	5	5	4	2	4	4	4	2	4
2	3	2	3	3	4	5	5	2	3	2	52	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3
5	4	5	4	4	2	3	4	2	2	3	66	4	5	2	3	4	2	5	5	4	2
5	3	5	3	5	4	4	4	3	4	4	70	5	5	5	4	4	3	4	3	4	2
5	1	4	5	5	4	4	3	3	2	1	60	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4
4	3	3	2	4	2	1	5	1	4	3	62	4	5	4	2	3	4	5	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	61	5	5	3	4	4	3	3	3	3	3
4	2	3	3	3	4	3	2	5	3	4	60	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1
4	2	5	3	2	2	2	2	1	1	1	50	5	5	5	5	5	4	4	2	3	4
5	3	4	5	5	5	5	3	5	5	5	89	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	3	2	4	3	4	4	4	2	2	2	59	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4
4	4	5	5	4	3	3	4	3	2	2	65	5	5	5	3	2	1	3	3	3	2

5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	92	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	3	4	3	4	3	3	3	3	2	3	62	4	4	5	3	3	2	3	4	3	3
5	5	5	5	5	5	5	4	2	3	3	86	5	5	5	5	5	3	4	3	3	3
3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	67	5	5	5	4	4	4	3	3	3	3
1	2	3	4	4	5	2	3	2	4	3	41	3	2	2	3	4	2	1	5	2	1
3	4	4	2	1	3	3	5	3	3	3	59	5	4	3	2	3	2	3	2	2	3
4	4	4	4	4	3	3	3	1	4	5	59	5	5	5	4	4	3	5	5	5	5
3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	61	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	4	2	4	3	62	4	4	4	3	3	3	4	3	4	3
4	4	4	2	4	4	4	5	4	2	2	66	4	5	5	2	2	2	3	4	2	4
4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	60	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4
4	5	5	5	4	3	2	4	3	5	4	73	2	2	4	1	1	4	5	5	4	3
5	3	4	3	3	3	4	4	2	4	4	69	4	3	3	3	4	4	5	5	3	4
2	4	3	3	5	3	3	1	3	5	5	65	5	5	5	3	3	4	5	5	5	5
5	4	4	4	2	3	4	3	4	4	4	67	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
4	4	4	4	4	3	3	3	2	4	4	63	3	4	3	3	3	3	4	4	4	2
5	5	5	5	5	3	3	2	3	5	5	82	5	5	5	3	3	3	5	5	5	5
4	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	58	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	58	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	5	3	5	3	3	3	3	4	2	1	60	5	5	5	4	3	3	3	3	3	2
4	4	2	3	3	3	2	5	4	4	4	62	4	4	3	4	3	2	4	2	4	4
5	3	3	3	4	5	4	3	3	3	3	69	5	5	5	5	5	5	4	5	3	4
3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	58	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	4	4	2	1	1	4	1	3	3	44	5	5	5	4	3	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	90	5	5	5	5	5	5	1	5	5	3
3	2	1	3	3	4	3	3	2	5	2	56	2	5	2	2	2	4	3	5	5	3
3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	59	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2
4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	71	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3
3	3	3	4	5	3	3	2	3	3	3	54	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3

5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	92	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4
5	5	5	5	5	3	3	3	1	5	5	73	5	5	5	1	5	1	5	5	5	1
5	5	5	3	5	3	3	4	3	5	5	80	5	5	5	3	1	1	5	5	5	3
3	2	2	2	2	1	1	4	1	2	3	44	5	5	5	2	3	2	4	3	3	3
5	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	32	3	3	5	1	1	2	2	5	1	1
5	5	5	5	5	5	5	3	3	5	5	75	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3
4	2	4	2	4	4	4	1	3	4	4	58	4	5	5	4	4	4	4	5	4	4
5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	91	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	5	4	3	3	5	2	4	4	83	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1
4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	73	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	4	5	4	3	4	2	3	2	3	3	61	5	5	4	5	1	4	5	4	4	3
5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	94	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	75	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3
2	2	2	2	2	4	4	2	3	3	3	49	4	3	4	5	3	3	3	4	4	4
2	2	4	2	3	5	3	5	2	4	4	56	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4
5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	94	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	67	5	5	4	4	4	3	3	3	4	3
4	4	4	4	3	2	2	3	2	2	3	57	3	3	3	4	3	4	4	4	4	2
3	1	2	3	2	2	2	5	2	3	4	50	2	2	2	3	3	4	4	3	2	2
4	5	4	4	4	4	3	4	2	4	4	68	3	4	4	2	1	1	4	5	5	4
4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	73	4	5	5	5	4	4	4	4	4	3
5	3	5	5	4	4	4	2	3	4	2	66	4	4	5	4	5	3	5	3	5	5
4	4	4	3	4	4	4	3	1	4	4	55	5	5	5	5	5	5	4	4	3	4
5	5	4	4	4	3	3	4	3	4	4	74	5	5	5	5	5	5	4	4	3	3
5	5	5	5	5	5	4	4	3	3	4	80	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	77	5	5	4	5	4	5	5	5	5	4
2	2	4	2	2	2	3	3	4	2	2	46	2	2	3	4	3	4	3	2	3	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

5	5	5	4	4	3	3	4	2	4	4	71	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5
4	4	4	3	4	3	3	3	2	1	1	57	3	4	4	3	3	3	4	2	3	2
4	2	2	1	4	3	2	4	1	3	2	48	4	4	4	2	2	1	4	4	4	3
5	5	5	5	4	3	4	3	2	5	5	79	3	2	5	1	1	1	5	5	5	1
5	5	5	5	5	3	3	3	3	5	5	87	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5
5	4	5	4	3	3	3	2	2	4	4	77	3	3	4	2	5	2	4	4	4	2
3	4	4	4	3	2	3	4	3	4	4	62	4	4	4	4	4	2	4	4	4	2
5	5	4	2	4	4	4	3	3	3	4	61	5	5	5	5	5	5	4	3	4	2
4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	61	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3
4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	61	2	4	3	5	4	3	5	5	5	3
5	4	4	5	3	3	3	4	4	4	4	69	3	4	4	5	4	2	3	3	4	2
3	3	3	3	5	3	3	4	2	2	1	56	3	4	4	3	2	2	4	5	4	3
3	4	4	4	3	2	3	3	2	4	4	50	2	3	3	2	2	2	4	3	4	2
4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	64	5	4	5	4	2	1	4	5	5	2
4	4	4	3	3	3	3	3	2	2	4	65	5	3	5	3	3	3	3	2	3	4
4	3	4	4	4	2	2	4	2	4	4	65	4	4	4	3	3	3	4	4	4	2
4	4	4	3	4	4	4	5	3	4	5	74	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3
3	3	3	2	3	1	2	5	1	3	2	48	3	3	3	2	3	2	4	3	3	4
5	5	5	4	3	3	4	5	4	4	3	85	3	3	3	3	3	4	5	5	5	5
4	4	5	4	3	3	4	5	2	2	2	68	4	4	4	4	4	2	4	4	4	2
3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	56	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	4	5	5	3	3	3	1	2	4	5	74	5	5	5	2	1	2	5	5	5	5
5	5	5	4	4	3	3	5	3	4	5	80	5	5	5	3	3	3	3	3	3	4
3	2	2	2	4	3	3	4	4	2	2	47	5	5	5	5	5	5	2	3	2	2
3	3	3	2	2	3	3	5	2	3	3	53	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2
4	5	5	4	3	3	3	4	3	3	2	56	2	2	2	1	1	2	4	1	4	1
4	4	5	4	5	4	3	4	4	3	4	74	5	5	5	2	4	2	4	4	4	4
5	5	5	5	2	4	4	5	1	5	3	76	5	2	4	3	4	3	5	4	3	1
2	1	3	3	2	2	2	3	2	3	2	43	5	2	3	1	2	2	2	3	2	2

5	5	5	5	5	4	4	4	2	4	4	87	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5
4	5	4	5	5	4	5	2	5	4	5	85	5	5	4	5	4	5	4	5	4	5
4	2	4	4	5	3	3	4	1	3	4	60	5	4	3	4	4	4	4	4	4	3
5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	81	4	5	5	5	5	4	4	3	2	5
5	5	4	4	2	3	3	3	2	3	2	54	5	5	5	5	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	73	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3
4	3	4	3	4	3	3	3	3	2	2	56	5	5	5	5	4	4	3	3	3	3
5	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	65	5	4	4	2	3	2	4	3	3	2
3	5	5	1	5	3	3	3	1	4	5	60	5	5	5	1	5	5	5	5	5	1
3	3	4	4	3	4	4	3	2	3	3	56	4	4	4	5	4	2	3	3	3	3
5	5	5	5	5	4	4	3	3	1	1	63	5	5	5	5	5	3	3	5	5	4
5	3	4	4	4	5	4	4	5	2	2	64	2	3	3	3	3	4	5	5	5	5
4	4	5	5	3	3	3	4	2	2	3	65	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4
4	3	3	5	4	4	4	5	3	2	3	69	5	4	4	4	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	69	4	4	4	3	3	3	4	4	4	2
4	4	4	3	4	4	3	3	2	5	4	74	4	3	4	5	4	4	5	5	4	3
5	5	5	5	5	3	3	5	3	5	3	77	5	4	3	2	3	2	5	4	4	4
5	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	87	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5
5	2	5	1	3	2	3	1	2	3	5	59	1	2	3	5	1	5	5	5	3	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4
1	4	4	2	4	3	3	2	2	3	2	54	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5
4	3	4	5	5	4	4	5	4	4	3	78	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	94	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	3	3	2	5	5	5	4	81	5	5	5	5	2	5	5	5	5	2
5	4	5	4	5	5	4	4	2	4	3	81	5	5	5	3	3	2	4	3	4	2
5	2	4	1	4	4	3	1	2	1	1	46	3	5	5	1	5	1	1	5	3	2
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4

5	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	83	4	5	5	3	3	3	4	4	4	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76	4	4	4	2	3	2	4	4	4	4
4	3	5	4	4	3	2	4	1	2	3	62	5	5	5	5	5	4	5	4	4	3
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	3	4	2	5	4	4	2	3	5	3	59	5	5	5	4	4	4	5	4	5	4
4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	73	2	4	4	2	3	2	4	3	4	3
3	3	3	3	2	2	2	3	2	5	5	53	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	5	3	3	2	2	3	1	4	5	71	4	4	5	3	2	4	4	4	4	2
5	5	5	3	4	3	3	3	1	5	3	76	5	5	5	2	3	2	5	5	5	5
4	4	3	1	4	3	3	1	3	1	2	48	4	2	3	2	4	2	4	1	4	3
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	86	5	5	5	2	3	4	5	5	5	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	57	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	78	5	5	5	4	5	3	4	4	4	2
5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	80	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
5	5	5	1	5	5	3	1	3	1	1	64	5	4	3	5	4	5	5	4	5	3
5	5	4	3	5	5	5	3	3	3	3	72	5	5	5	3	5	1	5	5	5	1
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	57	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	64	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4
4	4	5	4	4	2	3	4	2	3	1	49	4	3	3	2	3	2	3	2	2	2
3	4	3	4	3	4	3	4	3	2	2	65	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3
5	4	5	5	4	3	2	5	3	4	4	67	5	5	5	3	2	3	5	4	5	5
4	2	5	1	4	3	3	1	4	3	1	52	4	4	4	2	3	3	4	3	3	1
4	4	3	2	4	4	3	2	2	4	3	59	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3
4	3	4	3	2	2	3	3	4	4	5	64	4	4	3	4	4	3	2	4	2	4
4	5	5	4	4	4	4	4	3	2	3	66	4	4	5	5	5	4	5	3	4	3
4	3	4	4	4	3	2	4	2	3	3	61	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4
4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	69	3	4	4	3	4	2	4	3	4	4
3	4	4	2	4	1	1	2	1	3	1	58	3	3	4	3	4	3	5	5	4	4
5	3	4	4	3	4	3	4	2	4	3	60	5	5	4	3	2	3	5	3	5	2

5	5	5	4	5	1	1	4	1	5	5	74	4	5	4	1	3	1	5	5	4	4
4	3	4	4	2	2	3	4	3	4	4	60	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3
5	5	5	5	4	3	3	5	2	3	4	75	3	3	4	2	2	3	4	4	3	3
4	5	5	4	4	3	4	4	4	4	4	77	5	5	4	4	3	4	3	4	5	4
5	5	5	5	5	4	4	5	3	5	5	88	5	5	5	3	4	3	5	5	5	5
5	5	4	2	3	1	3	2	1	5	4	64	5	5	5	5	5	5	4	4	4	2
4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	68	5	4	4	4	4	4	3	3	3	3
4	2	4	4	3	3	3	4	2	3	3	57	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2
5	5	5	5	4	4	4	5	4	2	1	69	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	5	4	3	4	4	4	3	4	4	4	70	4	5	4	4	4	3	4	4	4	5
2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	53	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	4	4	4	5	3	2	4	2	3	4	68	5	5	5	2	4	3	5	4	4	3
2	5	2	4	2	2	5	4	5	2	5	67	5	5	5	5	5	5	4	3	5	5
5	4	5	4	5	5	4	4	1	5	4	76	4	5	5	4	4	3	5	5	2	3
4	4	4	4	2	3	3	4	2	2	2	60	5	4	4	4	4	4	4	2	4	4
5	5	5	5	3	2	2	5	2	4	4	75	5	4	5	4	3	4	5	5	4	4
4	5	5	5	2	2	1	5	2	5	3	65	5	4	4	3	5	3	3	4	3	5
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	95	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4
4	4	4	2	2	3	3	2	2	4	4	60	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	4	5	5	2	3	5	2	2	2	67	4	3	4	3	3	2	4	4	2	3
3	3	4	2	3	3	3	2	3	3	3	53	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3
5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	79	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4
4	4	4	4	3	4	4	4	3	5	4	71	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4
4	3	3	3	5	5	3	3	4	4	5	80	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3
3	4	5	4	3	2	2	4	1	3	3	60	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	89	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
4	4	5	4	3	4	4	4	3	3	3	70	4	4	3	4	4	4	4	3	3	2
4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	69	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	5	5	5	3	3	4	3	4	4	4	71	5	5	5	2	3	3	5	4	5	5

4	3	4	3	4	3	2	3	2	4	2	62	5	4	4	5	4	4	5	4	4	2
4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	3	64	5	5	4	5	4	4	4	5	4	1
3	1	1	1	3	3	3	3	2	1	1	37	5	5	5	3	3	3	4	3	3	1
4	3	4	3	3	3	3	3	2	4	3	57	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3
4	4	3	2	4	3	3	3	2	3	2	57	4	4	4	4	3	3	2	2	2	3
5	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	71	5	5	5	3	5	3	5	4	4	3
5	4	5	4	5	5	3	5	1	5	5	72	5	5	5	3	2	3	5	5	4	2
5	5	5	4	5	5	2	5	3	4	5	78	4	5	5	5	4	4	3	4	4	4
5	4	5	4	4	4	4	4	3	4	5	75	5	5	4	5	4	4	5	4	5	3
3	4	4	4	3	2	3	2	2	3	4	57	3	3	3	3	3	2	4	3	4	2
5	5	4	5	5	3	3	3	1	5	5	73	5	5	5	2	4	4	5	5	5	5
5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	81	4	4	4	1	2	1	4	4	4	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	58	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3
4	5	5	5	3	3	3	3	2	4	5	75	5	5	5	3	2	2	4	2	4	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	64	4	5	4	3	5	4	4	4	3	2
4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	62	3	4	4	3	1	2	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	55	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1
4	3	5	3	4	4	4	4	2	4	4	73	4	4	5	4	2	4	5	1	4	4
5	5	5	5	4	3	3	3	3	4	4	70	5	5	5	4	3	3	5	4	5	1
3	5	5	2	4	3	3	3	3	3	3	68	4	3	5	5	4	5	3	2	4	4
4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	68	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3

CB 11	CB 12	Total CB (y)
3	3	49
5	5	36
3	3	39
1	1	44
2	2	38
4	2	51
1	1	31
1	1	12
4	4	46
3	3	36
5	5	57
3	5	50
2	2	46
3	3	35
4	4	47
2	3	30
2	3	41
1	1	41
2	2	48
2	1	39
3	3	42
1	2	20
5	4	51
5	5	60
4	4	51
1	1	34
5	5	60



3	3	40
1	1	43
2	2	43
5	1	31
2	1	32
1	1	48
3	3	36
2	2	39
2	1	36
2	2	41
2	1	34
4	4	46
3	3	51
4	4	47
2	2	37
5	5	54
3	3	38
3	3	36
4	3	43
4	2	40
3	3	52
3	3	36
4	4	50
1	1	46
2	4	39
2	2	24
2	2	38
3	3	46
5	5	59



1	1	40
3	1	42
2	2	39
5	5	34
3	2	41
4	2	49
5	5	60
4	5	22
5	5	59
5	5	60
1	2	43
5	5	60
3	3	40
1	1	39
3	3	46
5	5	60
3	2	43
3	2	39
2	2	31
1	2	36
2	2	46
5	5	53
4	4	53
1	1	46
4	4	55
3	3	53
4	3	37
4	4	48
1	1	48



2	2	35
2	1	35
3	3	35
5	5	56
3	4	40
2	2	40
1	1	45
3	3	39
4	4	47
4	3	41
3	2	39
2	2	31
2	2	41
2	2	38
1	1	37
1	1	40
2	2	34
5	5	49
2	2	40
3	3	36
1	1	42
2	2	41
1	1	41
2	2	26
1	1	22
5	1	45
3	3	40
3	2	29
2	1	52



4	5	55
4	3	46
5	5	52
4	5	47
3	3	38
4	3	47
2	2	36
3	3	48
3	2	40
1	1	47
1	1	40
2	2	38
2	2	39
2	2	39
3	3	47
3	3	42
5	5	58
5	2	41
4	4	55
1	1	39
4	4	51
3	5	53
5	5	60
4	4	48
2	2	48
3	3	42
1	3	35
4	4	48
1	1	40



4	4	43
3	3	51
5	5	60
3	3	51
1	1	33
3	4	48
2	2	40
1	1	44
2	4	35
4	4	50
3	3	37
2	1	44
5	5	60
2	2	47
3	1	44
3	3	36
2	2	50
2	2	30
4	4	43
2	1	45
1	1	33
2	2	42
3	4	41
2	1	45
2	2	42
3	3	41
3	3	44
1	1	39
1	1	38



2	3	39
2	3	36
3	4	48
3	3	51
4	4	52
1	2	40
2	2	41
3	2	45
4	4	49
3	3	36
3	2	45
3	5	55
1	1	42
4	2	45
3	2	48
1	1	41
4	4	53
4	4	48
3	3	38
3	3	41
4	4	52
4	4	49
5	5	52
3	2	43
1	1	52
2	2	39
2	2	34
4	4	50
3	4	48



4	4	49
1	1	37
4	3	43
2	2	35
1	1	44
1	1	41
4	4	50
2	1	47
2	3	35
4	5	54
3	2	36
3	3	39
1	1	37
4	3	45
2	2	33
1	1	18
5	5	47
2	2	44
2	5	46
3	3	42



## Lampiran 9. Hasil Uji Plagiasi



**LABORATORIUM FAKULTAS PSIKOLOGI**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**  
Jl. Raya Tlogomas No. 246 Malang 65144 Telp. 0341-464318

### SURAT KETERANGAN

No: E.6.a/542/Lab-Psi/UMM/VI/2024

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Yang bertanda tangan dibawah ini Tim Divisi Psikometri Laboratorium Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Malang, menerangkan dengan sesungguhnya bahwa mahasiswa tersebut dibawah ini:

Nama : M Adyanda F Fahlevi  
NIM : 201810230311431  
Dosen Pembimbing : 1) Alifah Nabilah Masturah, S.Psi., M.A  
2)

Yang bersangkutan telah melakukan :

1. Cek Plagiasi

Hasil: Lulus/Perbaikan

Dengan keterangan sebagai berikut:

No	Judul Skripsi	Batas Maksimal	Hasil
1	Hubungan Literasi Kesehatan Digital dengan Cyberchondria pada Usia Dewasa Awal	25%	0%

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*



Malang, 24 Juni 2024  
Petugas Cek

*(Signature)*  
Navy Tri Indah Sari, M.Si

## Lampiran 10. Hasil Uji Verifikasi



**LABORATORIUM FAKULTAS PSIKOLOGI**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**  
Jl. Raya Tlogomas No. 246 Malang 65144 Telp. 0341-464318

### SURAT KETERANGAN

No: E.6.a/463/Lab-Psi/UMM/VI/2024

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Yang bertanda tangan dibawah ini Tim Divisi Psikometri Laboratorium Fakultas Psikologi Universitas Muhammadiyah Malang, menerangkan dengan sesungguhnya bahwa mahasiswa tersebut dibawah ini:

Nama : M Adyanda F Fahlevi  
NIM : 201810230311431  
Dosen Pembimbing : 1) Alifah Nabilah Masturah, S.Psi., M.A  
2)

Yang bersangkutan telah melakukan :

1. Verifikasi Analisa Data.  
Hasil: Lulus /Perbaikan

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.  
*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*



Malang, 4 Juni 2024  
Petugas Cek

Navy Tri Indah Sari, M.Si

MALANG