CENTER ZA METODOLOGIJO IN INFORMATIKO
FAKULTETA ZA DRUŽBENE VEDE
UNIVERZA V LJUBLJANI

Poročilo o anketnem zbiranju podatkov projekta *Priložnosti in nevarnosti spletnih zdravstvenih skupnosti za zdravstvo*: Postopek zbiranja podatkov in ocena kvalitete zbranih podatkov

Raziskovalno poročilo

Sara Atanasova, Marjan Cugmas, Gregor Petrič

Projekt in raziskavo je financirala Agencija za raziskovalno dejavnost Slovenije (ARRS) (J5-9336)
Projekt in raziskava je potekala v sodelovanju z Onkološkim inštitutom Ljubljana (dr. Rok Petrič)

Ljubljana, maj 2021

Zahvala

Zbiranje podatkov bi bilo precej oteženo brez sodelovanja in podpore upravljavcev in lastnikov spletne zdravstvene skupnosti Med.Over.Net. Posebna zahvala gre projektni vodji na Med.Over.Net Andreji Verovšek, ki je skrbno poskrbela za različne in pomembne elemente zbiranja podatkov v okviru Med.Over.Net, prav tako pa tekom zbiranja podatkov predstavljala stik med raziskovalci in respondenti spletne ankete. Zahvalili bi se tudi vsem respondentom, ki so sodelovali v spletni anketi in tako pomagali pri iskanju odgovorov na zastavljena raziskovalna vprašanja.

Kazalo

Uvod **5**

Postopek in koraki zbiranja podatkov **6**
Vzorčenje . . . 6
Oglaševanje spletne ankete na Med.Over.Net . . . 6
Pošiljanje vabil za sodelovanje v spletni anketi registriranim uporabnikom Med.Over.Net . . . 6
Oglaševanje spletne ankete na Facebooku . . . 7
Končni vzorci in njihove osnovne demografske značilnosti . . . 8
Statusi odgovorov in druge značilnosti vzorcev . . . 8
Vrste manjkajočih vrednosti in njihova obravnava . . . 9
Osnovne demografske značilnosti posameznih vzorcev . . . 10
Etična vprašanja in postopki ravnanja z zbranimi podatki . . . 11

Primerjava vzorcev glede na način oglaševanja ankete **12**
Zdravstveno stanje in bolezen . . . 14
Odnos pacient-zdravnik . . . 14
Individualno opolnomočenje . . . 19
Prejemanje informacij iz spletnih virov . . . 22
E-zdravstvena pismenost . . . 22
Participacija na Med.Over.Net . . . 24
Občutek pripadnosti Med.Over.Net . . . 30
Socialna opora na Med.Over.Net . . . 32
Hevristično in sistematično procesiranje informacij na Med.Over.Net . . . 33
Zaznana kvaliteta informacij na Med.Over.Net . . . 35
Sprememba zdravstvenega stanja . . . 38

Zaključek **39**

Literatura **40**

Tabele

1 Posamezni statusi odgovorov in druge značilnosti uporabljenih vzorcev. 8
2 Osnovne demografske značilnosti po posameznih vzorcih. 11
3 Kakšno je vaše splošno zdravstveno stanje? (Q1). 14
4 Ali imate kakšno dolgotrajno bolezen ali dolgotrajno zdravstveno težavo? (Q2). 14
5 Koliko časa že imate dolgotrajno bolezen ali dolgotrajno zdravstveno težavo? (Q3). 14
6 Ali ste morda preboleli bolezen raka? (Q4). 14
7 Kolikokrat približno ste se v zadnjih 24 mesecih posvetovali s splošnim/družinskim zdravnikom zaradi svojih osebnih zdravstvenih težav? (Q5). 14
8 Približno kolikšen delež : V živo (Q6a). 15
9 Približno kolikšen delež : Po telefonu (Q6b). 15
10 Približno kolikšen delež : Po e-pošti ali drugih oblikah elektronskega komuniciranja (Q6c). . 15
11 Približno kolikokrat ste se v zadnjih 24 mesecih posvetovali z zdravnikom specialistom zaradi svojih osebnih zdravstvenih težav? (Q7). 15
12 Približno kolikšen delež : V živo (Q8a). 15
13 Približno kolikšen delež : Po telefonu (Q8b). 15
14 Približno kolikšen delež : Po e-pošti ali drugih oblikah elektronskega komuniciranja (Q8c). . 16
15 V kolikšni meri vam ustrezajo naslednji načini komuniciranja s tem zdravnikom? V živo (Q13a). 16
16 V kolikšni meri vam ustrezajo naslednji načini komuniciranja s tem zdravnikom? Po telefonu (Q13b). 16
17 V kolikšni meri vam ustrezajo naslednji načini komuniciranja s tem zdravnikom? Preko e-pošte (Q13c). 16
18 V kolikšni meri vam ustrezajo naslednji načini komuniciranja s tem zdravnikom? Posvet preko videoklica (Zoom, Skype, ...) (Q13d). 16
19 V kolikšni meri vam ustrezajo naslednji načini komuniciranja s tem zdravnikom? Posvet preko kake mobilne aplikacije (Q13e). 17
20 Natančno sledim oz. sem sledil/a zdravnikovim nasvetom glede postopkov zdravljenja. (Q11a). 17
21 Učinkovito sledim oz. sem sledil/a zdravnikovim priporočilom glede jemanja zdravil. (Q11b). 17
22 Trdno se držim oz. sem se držal/a zdravnikovih navodil glede zdravljenja (kot npr. specifična dieta). (Q11c). 17
23 Zdravnika bom obiskal/a oz. sem obiskal/a takrat, ko mi je bilo naročeno. (Q11d). 17
24 Zdravnik bo naredil vse, kar je v njegovi moči, da dobim potrebno oskrbo. (Q12a). 18
25 Včasih je zdravniku pomembneje, da je rešitev bolj priročna zanj kot pa za moje zdravstvene potrebe. (Q12b). 18
26 Zdravstvene kompetence zdravnika niso tako kvalitetne kot bi morale biti. (Q12c). 18
27 Zdravnik je izjemno natančen. (Q12d). 18
28 Zdravnik mi vedno pove vse možne terapije, ki obstajajo za mojo težavo/bolezen. (Q12e). . . 18
29 Zdravnik naredi to, kar je najbolje zame. (Q12f). 19
30 Včasih se mi zdi, da zdravnik ni povsem pozoren na to, kar mu želim sporočiti. (Q12g). . . . 19
31 Ne bi me skrbelo prepustiti svoje življenje v zdravnikove roke. (Q12h). 19
32 V splošnem zdravniku popolnoma zaupam. (Q12i). 19
33 O svojih zdravstvenih težavah imam dovolj znanja, da se znam odločiti, kako jih bom reševal/a. (Q61a). 19
34 Počutim se samozavestno glede svojih sposobnosti obvladovanja zdravstvenih težav. (Q61b). 20
35 Svoje zdravstvene težave si znam razložiti na enostaven in razumljiv način. (Q61c). 20
36 Ko se soočam z zdravstvenimi težavami, znam ostati miren/a. (Q61d). 20
37 Učinkovito se znam spoprijeti z nepričakovanimi dogodki v zvezi s svojimi zdravstvenimi težavami. (Q61e). 20
38 Ko imam zdravstvene težave, jih obvladujem brez večjih naporov. (Q61f). 20
39 Včasih se mi zdi, da se z zdravstvenimi težavami vrtim v začaranem krogu. (Q62a). 21
40 Nimam nadzora nad dogajanjem, ki je povezano z mojimi zdravstvenimi težavami. (Q62b). . 21
41 Pogosto občutim nemoč pri reševanju svojih zdravstvenih težav. (Q62c). 21
42 Razrešim lahko večino svojih zdravstvenih težav, če si za to dovolj prizadevam. (Q62d). . . . 21

43 Za svoje zdravstvene težave lahko dobro poskrbim, če se za to odločim. (Q62e). 21
44 Kaj se zgodi z mojimi zdravstvenimi težavami, je v največji meri odvisno od mene. (Q62f). . 22
45 Ali ste v zadnjih 12 mesecih uporabljali internet za iskanje z zdravjem povezanih informacij? (Q15). 22
46 Vem, kje na internetu lahko najdem uporabne vire z informacijami o zdravju. (Q16a). 22
47 Vem, kako uporabljati internet, da pridem do odgovorov na svoja zdravstvena vprašanja. (Q16b). 22
48 Pomembno mi je, da informacijo povezano z zdravjem, ki sem jo našel/a na internetu preverim še pri drugih virih (npr. zdravniku, knjigah, prijateljih, sorodnikih). (Q16c). 22
49 Ko na internetu najdem informacijo, ki je pomembna za moje zdravje, preverim njeno točnost tudi pri drugih spletnih virih. (Q16d). 23
50 Iz informacij o zdravju na internetu brez težav razberem bistvo. (Q16e). 23
51 Imam dovolj znanja, da lahko ocenim kvaliteto virov na internetu. (Q16f). 23
52 Internet je zelo uporaben za lažje sprejemanje odločitev glede mojega zdravja. (Q17a). 23
53 Vem, kako uporabiti informacije, ki jih najdem na internetu, da izboljšam svoje zdravje. (Q17b). 23
54 Zadovoljim se s prvim zdravstvenim virom na internetu, ki mi poda odgovore na moja vprašanja. (Q17c). 24
55 Spletni iskalniki so že tako razviti, da sami ločijo nizko in visokokvalitetne zdravstvene informacije. (Q17d). 24
56 Pogosto ne razumem terminologije, ki jo uporabljajo nekateri zdravstveni viri na internetu. (Q17e). 24
57 Iz informacij o zdravju na internetu mi je včasih težko razumeti ključne informacije, pomembne za moje zdravje. (Q17f). 24
58 Kdaj ste nazadnje obiskali spletno mesto Med.Over.Net? (Q19). 24
59 Približno koliko časa ste že uporabnik/ica Med.Over.Net? (Q20). 25
60 Ali ste že kdaj obiskali forume na spletnem mestu Med.Over.Net? (Q21). 25
61 Kdaj ste nazadnje obiskali katerikoli forum na spletnem mestu Med.Over.Net? (Q22). 25
62 Kako pogosto ste v povprečju obiskovali spletne forume Med.Over.Net v zadnjih 12 mesecih? (Q23). 25
63 Kako pogoste ste v povprečju obiskovali spletne forume Med.Over.Net? (Q24). 25
64 Ali ste že kdaj objavili sporočilo na spletnih forumih Med.Over.Net? (Q25). 26
65 Kdaj ste nazadnje objavili vaše sporočilo na spletnih forumih Med.Over.Net? (Q26). 26
66 Kako pogosto ste v povprečju objavili sporočila na spletnih forumih Med.Over.Net v zadnjih 6 mesecih? (Q27). 26
67 Kako pogosto ste v povprečju objavljali sporočila na spletnih forumih Med.Over.Net? (Q28). 26
68 Katere spletne forume ste na Med.Over.Net obiskali v zadnjih 24 mesecih? Zdravstvene posvetovalnice (Q29a). 26
69 Katere spletne forume ste na Med.Over.Net obiskali v zadnjih 24 mesecih? Forume za izmenjavo podpore in izkušenj (Q29b). 27
70 Katere spletne forume ste na Med.Over.Net obiskali v zadnjih 24 mesecih? Družabne forume (Q29c). 27
71 Najpogosteje obiskan forum (forum1). 28
72 Drugi najpogosteje obiskan forum (forum2). 29
73 Tretji najpogosteje obiskan forum (forum3). 29
74 Vrsta foruma, ki ga respondenti najpogosteje obiskujejo (forumTip1). 30
75 Vrsta foruma, ki ga kot drugega respondenti najpogosteje obiskujejo (forumTip2). 30
76 Vrsta foruma, ki ga kot tretjega respondenti najpogosteje obiskujejo (forumTip3). 30
77 Mislim, da je ta forum pravo mesto zame. (Q31a). 30
78 Uporabniki foruma imamo podobne želje v zvezi s tem, kaj naj bi nam forum ponujal. (Q31b). 30
79 V forumu se počutim domače. (Q31c). 31
80 Ni mi vseeno, kaj si drugi uporabniki foruma mislijo o meni. (Q31d). 31
81 Če pride do težav v forumu, se vsi trudimo, da jih odpravimo. (Q31e). 31
82 Biti uporabnik/ca tega foruma je zame zelo pomembno. (Q31f). 31
83 Verjetno bom še dolgo uporabnik/ca tega foruma. (Q31g). 31
84 Od drugih uporabnikov prejmem z zdravjem povezane informacije. (Q32a). 32

85 Od drugih uporabnikov prejmem z zdravjem povezane nasvete. (Q32b). 32
86 Drugi uporabniki mi razjasnijo z zdravjem povezana vprašanja. (Q32c). 32
87 V kolikšni meri drži, da vam drugi uporabniki nudijo čustveno podporo? (Q33a). 32
88 V kolikšni meri drži, da vas pisanje drugih uporabnikov potolaži? (Q33b). 32
89 V kolikšni meri drži, da vam drugi uporabniki pomagajo in vas spodbujajo, da z njimi delite svoja občutja? (Q33c). 33
90 Ko preberem neko sporočilo/niz sporočil, se osredotočim samo na ključne informacije. (Q34a). 33
91 V primeru, da moram sprejeti neko z zdravjem povezano odločitev, mi lahko že eno sporočilo iz foruma zelo koristi. (Q34b). 33
92 Ko prebiram sporočila v tem forumu, si vedno vzamem dovolj časa, da razmislim o njih. (Q34c). 33
93 Na forumu je veliko več informacij kot pa jih jaz osebno potrebujem. (Q34d). 33
94 Na forumu je preveč informacij, da bi imel/a čas in energijo za razmislek o njih. (Q34e). . . . 34
95 Ko preberem neko sporočilo, se ponavadi ustavim in razmislim o vsebini. (Q34f). 34
96 Če mi sporočila na forumu pomagajo pri odločanju glede zdravja, je bolje, da preberem več sporočil kot da zadovoljim s prvim, ki me pritegne. (Q34g). 34
97 Pri prebiranju sporočil na forumu skušam razmisliti, kako mi lahko prejete informacije pomagajo. (Q34h). 34
98 Ko prebiram sporočila na forumu, jih skušam razumeti, četudi se ne strinjam z njihovo vsebino. (Q34i). 34
99 Informacije, ki se objavljajo v forumu so natančne (Q35a). 35
100 Na informacije, ki se objavljajo na forumih se lahko zanesem (Q35b). 35
101 Informacije, ki se objavljajo v forumih, temeljijo na dejstvih (Q35c). 35
102 Informacije, ki se objavljajo na forumih so razumljive (Q35d). 35
103 Informacije, ki se objavljajo na forumih so enostavne za zapomniti (Q35e). 35
104 Informacije, ki se objavljajo na forumih so znanstveno točne (Q35f). 36
105 Sporočila so: Napisana v preprostem jeziku (Q36a). 36
106 Sporočila so: Razumljiva samo strokovnjakom (Q36b). 36
107 Sporočila so: Jasna (Q36c). 36
108 Sporočila so: Lahko berljiva (Q36d). 36
109 Sporočila so: Razumljiva tudi nekomu brez medicinske izobrazbe (Q36e). 37
110 Kakšno je vaše mnenje o piscih sporočil v forumu, ki ga najpogosteje sodelujete? (Q37). . . . 37
111 Pisci sporočil ponavadi razložijo, če se z nekom ne strinjajo. (Q38a). 37
112 V forumu sodelujoči argumentirajo svoje izjave. (Q38b). 37
113 Pisci sporočil pojasnijo razloge za svoje mnenje. (Q38c). 37
114 Ali se je zaradi uporabe forumov na Med.Over.Net vaše poznavanje in razumevanje vašega zdravstvenega stanja: (Q39). 38

Slike

1 Oglasne pasice uporabljene za oglaševanje spletne ankete prek Facebook-a. 7
2 Deleži različnih vrst manjkajočih vrednosti, glede na način oglaševanja ankete. 10

Uvod

Anketno zbiranje podatkov in ocena kvalitete zbranih podatkov predstavlja peti delovni sklop projekta *Priložnosti in nevarnosti spletnih zdravstvenih skupnosti za zdravstvo*, ki ga financira Agencija za raziskovalno dejavnost Slovenije (ARRS). Namen tega delovnega sklopa je zbrati anketne podatke o različnih zaznavah družbenih procesov in pojavov[1], ki so vključeni v teoretični model, med uporabniki izbrane spletne zdravstvene skupnosti Med.Over.Net. V okviru raziskave projekta so bili zbrani podatki s pomočjo spletne ankete, ki je vključevala 45 vprašanj, v povprečju anketirancem za izpolnjevanje vzela dobrih 11 minut ter je vključevala naslednje sklope spremenljivk: **zdravstveno stanje in bolezen, individualno opolnomočenje, odnos pacient-zdravnik, preverjanje informacij iz spletnih virov, e-zdravstvena pismenost, načini participacije v spletni zdravstveni skupnosti, občutek pripadnosti spletni zdravstveni skupnosti, socialna opora, hevristično in sistematično procesiranje informacij v spletni zdravstveni skupnosti, zaznana kvaliteta informacij v spletni zdravstveni skupnosti, zaznana sprememba zdravstvenega stanja zaradi uporabe spletne zdravstvene skupnosti** in **demografija**.

Zbiranje podatkov s spletno anketo je potekalo na tri načine: (i.) z oglaševanjem spletne ankete na spletnem mestu in forumih Med.Over.Net, (ii.) prek email vabil registriranim uporabnikom spletne zdravstvene skupnosti Med.Over.Net, in (iii.) z oglaševanjem spletne ankete na Facebook-u. Trije načini zbiranja podatkov s spletno anketo so bili izbrani zaradi potrebe po dovolj veliki zastopanosti respondentov po spletnih skupinah, ki jih respondenti najpogosteje obiskujejo. To je potrebno zaradi analize primerjave različnih skupin v spletni zdravstveni skupnosti, ki bo vključevala podatke pridobljene z analizo socialnih omrežij (Cugmas and Petrič 2021).

Glavni namen pričujočega poročila je natančno predstaviti proces in faze zbiranja anketnih podatkov, (načine vzorčenja, končne vzorce, opis obravnave manjkajočih vrednosti in etična vprašanja ter postopke ravnanja z zbranimi podatki). Poleg tega poročilo vsebuje tudi oceno kvalitete zbranih podatkov.

Kvaliteto zbranih podatkov lahko ocenjujemo s celotno anketno napako (ang. *total survey error*), ki vključuje različne kriterije in komponente, najpogosteje pa vzorčenje, pokritost, neodgovore, specifikacijo, merjenje in procesiranje (Callegaro, Manfreda, and Vehovar 2015; Baker et al. 2016; De Leeuw 2012). Kvaliteta (spletne) ankete je lahko ocenjena s preverjanjem njene relevantnosti, primerljivosti, koherentosti, časovne umestitve, jasnosti in dostopnosti (Callegaro, Manfreda, and Vehovar 2015). Za oceno kvalitete spletne ankete in z njo zbranih podatkov obstaja veliko število kriterijev, ki se jih upošteva in ocenjuje v različnih fazah oblikovanja in izvedbe spletnega anketiranja, ni pa jasno določenega kriterija o tem, kako naj bi to ocenjevanje potekalo (Callegaro, Manfreda, and Vehovar 2015).

V tem raziskovalnem poročilu je ocena kvalitete zbranih podatkov narejena s primerjavo porazdelitev oziroma povprečij izbranih spremenljivk med vzorci, ki se nanašajo na različne načine zbiranja podatkov. Primerjava je izvedena s pomočjo frekvenčnih porazdelitev in osnovnih opisnih statistik, izvedeni pa so tudi ustrezni statistični testi (hi-kvadrat tets, t-test, F-tets in drugi, izbrani glede na značilnosti obravnavanih porazdelitev).

V prvem delu poročila natančno predstavimo postopek in faze zbiranja podatkov. Pri tem podrobneje predstavimo načine vzorčenja in končne vzorce glede na posamezen način vzorčenja. Na kratko opišemo obravnavo manjkajočih vrednosti in naslovimo etična vprašanja ter postopke ravnanja z zbranimi podatki.

V nadaljevanju poročila se osredotočimo na primerjavo zbranih podatkov, kar nam omogoča oceniti del kvalitete zbranih podatkov. V tem delu poročila se predvsem osredotočimo na primerjave porazdelitev posameznih spremenljivk med tremi vzorci zbranih podatkov. Ob tem so predstavljene frekvenčne porazdelitve, deleži in osnovne opisne statistike posameznih spremenljivk, ki so primerljivo podane med tremi vzorci zbranih anketnih podatkov.

V zaključnem delu poročila je predstavljena končna ocena kvalitete zbranih podatkov in priporočila o nadaljnji obravnavi in analizi zbranih podatkov.

[1] Za podrobnosti o merjenih konceptih, operacionalizaciji, merskih inštrumentih in končnem spletnem vprašalniku glej *Poročilo o anketnem zbiranju podatkov projekta Priložnosti in nevarnosti spletnih zdravstvenih skupnosti za zdravstvo: Oblikovanje, testiranje in pilotna študija anketnega vprašalnika.*

Postopek in koraki zbiranja podatkov

V nadaljevanju sledi opis zbiranja podatkov s posebnim poudarkom na načinih rekrutacije respondentov za sodelovanje v anketi.

Vzorčenje

Zbiranje podatkov je potekalo s presečnim spletnim anketiranjem med uporabniki spletne zdravstvene skupnosti Med.Over.Net. Spletno anketiranje je potekalo od 10. marca do 11. maja 2021 s soglasjem upravljavcev in lastnikov spletne zdravstvene skupnosti Med.Over.Net in v skladu z etičnimi standardi, ki so potrebni za izvedbo znanstvenega zbiranja podatkov z anketo. Spletna anketa z naslovom *E-zdravje 2021* je bila pripravljena s pomočjo 1KA orodja za spletno anketiranje.

Oglaševanje spletne ankete in rekrutacija respondentov sta potekala na tri načine: (i.) z oglaševanjem spletne ankete v okviru spletnega mesta in forumov Med.Over.Net, (ii.) s pošiljanjem vabil za sodelovanje v spletni anketi registriranim uporabnikom Med.Over.Net, in (iii.) z oglaševanje spletne ankete prek Facebook-a. Trije načini so bili izbrani, saj le en način ni zadostoval za doseganje zadovoljive velikosti vzorca. V nadaljevanju je podrobneje opisan vsak način zbiranja podatkov in rekrutacije respondentov.

Oglaševanje spletne ankete na Med.Over.Net

Z upoštevanjem metodoloških standardov in postopkov objavljanja anket v okviru spletnih diskusijskih forumov (Ip et al. 2010) je bila spletna anketa oglaševana s pomočjo spletnih oglasnih pasic. Le-te so bile objavljene v vseh forumskih temah spletne zdravstvene skupnosti, pa tudi kot novica na prvi strani spletnega mesta Med.Over.Net in na Facebook profilu Med.Over.Net. Oglaševanje spletne ankete v okviru Med.Over.Net je potekalo od 10. marca do 3. maja 2021.

Ob začetku oglaševanja spletne ankete na Med.Over.Net je bila najprej o anketi objavljena novica na prvi strani spletnega mesta, na forumih spletnega mesta pa je bil o anketi objavljen tekstovni oglas z napisom *"Pomagajte nam s svojim mnenjem izboljšati Med.Over.Net"*. Poleg navedenega so bili tekom zbiranja podatkov uporabljeni tudi tekstovni in slikovni oglasi z nagovorom *"Podarite nam 12 minut in pomagajte izboljšati Med.Over.Net"*, *"E-zdravje 2021 - povejte svoje mnenje!"*, *"Samo za najbolj potrpežljive in zveste uporabnike portala"*, *"Raziskava E-zdravje 2021: Sodeluj v anketi!"* in *"Želiš kvalitetnejše zdravstvo? Tvoje mnenje šteje! Sodeluj v anketi E-zdravje 2021!"*.

Povezava do spletne ankete je bila v časovnem okviru zbiranja podatkov kot obvestilo najavljena v vseh forumih Med.Over.Net, prav posebno pa je bila z osebnim povabilom spletna anketa izpostavljena na najbolj obiskanih forumih Starševski čvek, Kako živeti z rakom, Multipla skleroza, Zdravstvo pri nas, ABC ginekologije, Družinska medicina in na Ženski in moški čvek.

V okviru Facebook profila Med.Over.Net je bilo za oglaševanje spletne ankete dvakrat uporabljena plačana objava oglasa, in sicer v obdobju od 27. do 31. marca in v obdobju od 7. do 17. aprila 2021.

Pošiljanje vabil za sodelovanje v spletni anketi registriranim uporabnikom Med.Over.Net

Vodja projektov na Med.Over.Net je oblikovala vzorec 4175 e-mail naslovov[2] registriranih uporabnikov iz seznama vseh registriranih uporabnikov Med.Over.Net (N=137.497) v času ob pričetku zbiranja podatkov. Od 4175 e-poštnih naslovov jih 53 ni bilo aktivnih. Potencialni respondenti so bili prek email vabila povabljeni, k sodelovanju v spletni anketi s strani Med.Over.net. Vabilo je vključevalo opis namena raziskave in informacije o pravicah respondentov ter predvideni dolžini izpolnjevanja ankete. Po kliku na URL povezavo ankete v email vabilu so bili respondenti preusmerjeni na prvo stran (uvodni nagovor) spletne ankete. Zbiranje podatkov s pošiljanjem email vabil za sodelovanje v spletni anketi registriranim uporabnikom Med.Over.Net je potekalo od 12. aprila do 11. maja 2021.

[2]Izbrani seznam predstavljajo vsi email naslovi registriranih uporabnikov Med.Over.Net, ki so se registrirali v času od 11. februarja 2020 do 11. aprila 2021 in so ob registraciji podali soglasje za uporabo email naslova za raziskovalne namene. Pred februarjem 2020 Med.Over.Net ob registraciji ni omogočal takšnega soglasja uporabnikov.

Oglaševanje spletne ankete na Facebooku

Plačano oglaševanje spletne ankete prek Facebook-a je potekalo od 3. aprila do 27. aprila 2021. Oglaševanje je potekalo v obliki objav na Facebook zidu ter v obliki zgodb (angl. *story*) na Facebooku in Instagramu preko profila študija Družboslovna informatika. Objave z vabili k sodelovanju v anketi so bile namenjene najširši množici (ni bilo spolnih, starostnih ali geografskih omejitev). Po kliku na povezavo ob prikazani spletni pasici (z dodanim napisom *"Namen raziskave je preučiti priložnosti in nevarnosti pri iskanju zdravstvenih informacij na spletu. Raziskavo izvajajo FDV, Onkološki inštitut ter Med.Over.Net. Prosimi, izpolnite 10 minutni vprašalnik."*) ali na zgodbo (Slika 1), se je respondentu prikazala uvodna stran ankete. V vzorcu, zbranim na ta način je nekoliko večji delež ne-uporabnikov oziroma ne-obiskovalcev spletnega mesta Med.Over.Net.

Slika 1: Oglasne pasice uporabljene za oglaševanje spletne ankete prek Facebook-a.

Končni vzorci in njihove osnovne demografske značilnosti

V nadaljevanju so predstavljeni in opisani posamezni končni vzorci in njihove demografske značilnosti.

Statusi odgovorov in druge značilnosti vzorcev

Statistike, povezane s potekom zbiranja podatkov in statusi odgovorov so prikazane v Tabeli 1, spodaj pa sledi podrobnejša interpretacija.

Tabela 1: Posamezni statusi odgovorov in druge značilnosti uporabljenih vzorcev.

	Oglaševanje na Med.Over.Net	**Email vabila uporabnikom Med.Over.Net**	**Oglaševanje na Facebook-u**
Začetek zbiranja podatkov	10. marec	12. april	3. april
Konec zbiranja podatkov	3. maj	11. maj	27. april
Kliki na povezavo ankete (a)	4846	667	4659
Št. začetkov izpolnjevanja anket (b)	627	227	2337
Št. delno izpolnjenih anket (c)	268	71	1024
Št. končanih anket (d)	282	139	1159
Stopnja participacije (a/b)	12,9 %	34,0 %	50,2 %
Stopnja zaključenih anket (d/b)	45 %	61,2 %	49,6 %
Povprečno trajanje izpolnjevanja anket	12 min 1 s	11 min 35 s	11 min 35 s
Končni vzorec	548*	210	2183

* Dve anketi sta bili odstranjeni iz baze podatkov, saj sta respondenta navedla starost nižjo od 15 let.

Oglaševanje na Med.Over.Net: Na povezavo je kliknilo 4846 respondentov in 627 respondentov (12,9 % stopnje participacije) si je ogledalo uvodni nagovor in informirano soglasje ter nadaljevalo z izpolnjevanjem ankete. Od teh jih je 268 delno izpolnilo spletno anketo in 282 jih je končalo spletno anketo, kar pomeni da stopnja zaključenih anket znaša 45 % (282/627). V povprečju so respondenti spletno anketo izpolnjevali 12 minut in 1 sekundo. Po pregledu podatkov in postopkih čiščenja podatkov končni vzorec za analizo znaša 548 respondentov.

Email vabila registriranim uporabnikom Med.Over.Net: Na povezavo, ki je bila poslana 4175 registriranim uporabnikom Med.Over.Net, je kliknilo 667 respondentov. Od teh si jih je 227 (stopnja participacije znaša 34,0 %) ogledalo uvodni nagovor in informirano soglasje ter nadaljevalo z izpolnjevanjem ankete (Tabela 1). Delno je spletno anketo izpolnilo 71 respondentov, z izpolnjevanjem ankete pa jih je končalo 139 respondentov (stopnja zaključenih anket je 61,2 %; 139/227). V povprečju so respondenti anketo izpolnjevali 11 minut in 35 sekund. Po pregledu podatkov in postopkih čiščenja podatkov končni vzorec za analizo znaša 210 respondentov.

Oglaševanje na Facebooku: Na povezavo je kliknilo 4659 respondentov, od teh si jih je 2337 (50,2 % stopnja participacije) ogledalo uvodni nagovor in informirano soglasje ter nadaljevalo z izpolnjevanjem ankete. Spletno anketo je delno izpolnilo 1024 respondentov, 1159 pa jih je končalo izpolnjevalo ankete (stopnja zaključenih anket je 49,6 %; 1159/2337). Povprečno so respondenti anketo izpolnjevali 11 minut in 35 sekund. Po pregledu podatkov in postopkih čiščenja podatkov končni vzorec za analizo znaša 2183 respondentov.

Če primerjamo, je bilo največje število klikov na povezavo ankete zabeleženo z oglaševanjem na Facebooku, najnižje pa z oglaševanjem preko e-poštnih povabil uporabnikom Med.Over.Net. Slednje je pričakovano, saj oglaševanje na Facebooku doseže neprimerno višje število respondentov, kakor oglaševanje na Med.Over.Net s sicer bolj omejenim oglasnim prostorom. Na povabilo k sodelovanju preko e-mailov se je odzvalo najmanjše število respondentov, kar je prav tako pričakovano, saj so bila povabila poslana na omejeno število naslovov.

Stopnja participacije (delež respondentov, ki je pričel z izpolnjevanjem anket) je najnižja v primeru oglaševanja na spletnem mestu Med.Over.Net, kar je lahko posledica nenamernih klikov na povezavo do nagovora na

anketo (Tabela 1). Najvišja stopnja participacije je zabeležena v primeru oglaševanja na Facebooku, kar povezujemo z bolj jasno izpostavljenimi koristmi za respondenta na uporabljenih oglasnih pasicah in načinih prikazovanja oglasov, ki jih uporablja Facebook pri optimizaciji oglaševanja.

Stopnja zaključenih anket se med pristopom oglaševanja na Med.Over.Net in oglaševanju na Facebooku bistveno ne razlikujeta, izstopa pa delež v primeru uporabe e-poštnega vabila. Višjo stopnjo participacije v tem primeru pripisujemo nagovoru in dejstvu, da so registrirani uporabniki bolj naklonjeni spletni zdravstveni skupnosti.

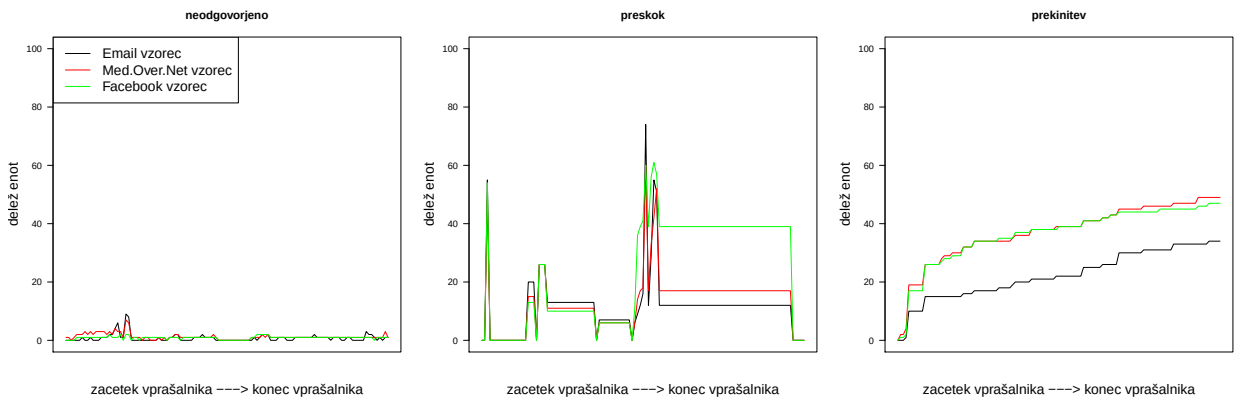
Povprečni časi izpolnjevanja anket se med različnimi načini zbiranja podatkov bistveno ne razlikujejo. Respondenti so vprašalnik izpolnjevali v povprečju okoli med 11 in 12 minut.

Vrste manjkajočih vrednosti in njihova obravnava

Tekom zbiranja podatkov smo zabeležili različne vrste manjkajočih vrednosti. Deleži različnih vrst manjkajočih vrednosti so prikazani na Sliki 2. Horizontalna os prikazuje anketna vprašanja (imena vprašanj niso izpisana na slikah), urejenih v tak vrstni red, kot je bil prikazan respondentom. Vertikalna os pa prikazuje delež enot, ki ima zavedeno določeno vrsto manjkajoče vrednosti. Različne krivulje označujejo način oglaševanja spletne ankete. Zabeležene so bile naslednje vrste manjkajočih odgovorov:

- **neodgovorjeno:** gre za primere, v katerih se respondetom prikaže določeno vprašanje, a respondent iz različnih razlogov nanj ne odgovori. Delež takih manjkajočih vrednosti je v pričujoči raziskavi nižji od 10 %, ne glede na način pridobivanja vzorca. Malenkostno odstopajo spramenljivke iz sklopa Q6 (na primer, *Počutim se samozavestno glede svojih sposobnosti obvladovanja zdravstvenih težav* in *Svoje zdravstvene težave si znam razložiti na enostaven in razumljiv način*) ter sklopa Q8, pri katerem je moral respondent za različne komunikacijske kanale (telefon, splet, in drugi) navesti delež, ki predstavlja skupno komuniciranje z zdravnikom.
- **preskok:** gre za vrednosti, ki manjkajo, ker določeno vprašanje ni bilo ponujeno respondentu. Razlog je običajno v nerelevantnosti vprašanja za respondenta. Deleži enot s tovrstnimi manjkajočimi vrednostmi se gibljejo tudi do 40 %. Največje razlike med različnimi načini pridobivanja vzorcev so pri sklopu spremenljivk, ki niso bile prikazane respondentom, ki so navedli, da niso uporabniki Med.Over.Net. Delež oseb, ki jim ta sklop ni bil prikazan je najvišji pri načinu rekrutacije respondentov prek Facebooka, kar je pričakovano, saj je ta način rekrutacije zajemal najširši krog javnosti.
- **prekinitev:** gre za vrednosti, ki manjkajo zaradi prekinitve izpolnjevanje ankete. Delež tovrstnih manjkajočih vrednosti se pričakovano veča proti koncu izpolnjevanja ankete, ko respondenti postanejo utrujeni ali pa jih pri izpolnjevanju ankete zmotijo neki zunanji dejavniki. Najvišji porast deleža tovrstnih manjkajočih vrednosti je sicer pri sklopu vprašanj Q6 (*Zanima nas, kako se spoprijemate z zdravstvenimi težavami, ko se z njimi srečate.*), ki se nahaja na samem začetku ankete. To je bilo vprašanje, pri katerem so respondenti dejansko sprejeli odločitev o (ne)sodelovanju v anketi. Kasneje ni zaznati izrazitejših porastov prekinjanja izpolnjevanja ankete, kar nakazuje na odsotnost vprašanj, ki bi respondente odvračala od sodelovanja v raziskavi.

Kot je običajno pri večji količini zbranih podatkov z anketo, vsi respondenti niso odgovorili na vsa vprašanja. To pomeni, da zbrani podatki vsebujejo manjkajoče vrednosti. Pri analizi podatkov v nadaljevanju smo uporabili pairwise deletion ali analizo podatkov, ki so na voljo. To pomeni, da za posamezno analizo niso vključene enote, ki imajo pri izbrani spremenljivki manjkajočo vrednost, so pa enote vključene pri analizi drugih spremenljivk, kjer enote nimajo manjkajoče vrednosti (Sterner 2011). Čeprav je takšen način obravnave manjkajočih vrednosti pogosto lahko problematičen (Lodder 2013), pa analize vključene v poročilu ne zahtevajo naprednejših oblik obravnave manjkajočih vrednosti, tehnika analize podatkov, ki so na voljo, pa je ena izmed običajnih tehnik, ki se jo uporablja pri takšni analizi podatkov (Allison 2001).



Slika 2: Deleži različnih vrst manjkajočih vrednosti, glede na način oglaševanja ankete.

Osnovne demografske značilnosti posameznih vzorcev

Tabela 2 prikazuje porazdelitev osnovnih demografskih spremenljivk, glede na način rekrutacije respondentov. V oklepajih so navedeni deleži, ki zajemajo vse enote, ki so na dano anketno vprašanje podale odgovor (pri vseh spremenljivkah so razlike povprečij ali deležev med vzorci statistično značilne pri $p < 0,05$):

- **Oglaševanje spletne ankete na Med.Over.Net:** večina respondentov je ženskega spola (86 %) in v povprečju so bili stari 49 let (SD=13,6)[3]. Večji del respondentov ima višjo, visoko ali univerzitetno izobrazbo (41 %) ali višjo, je zaposlenih ali samozaposlenih (64 %) in je poročenih (54 %). V povprečju so respondenti poročali, da imajo dobro zdravstveno stanje (M=3,7, SD=0,83), ob tem pa je polovica respondentov (52 %) poročala, da imajo dolgotrajno bolezen ali dolgotrajno zdravstveno težavo.
- **Email vabila registriranim uporabnikom Med.Over.Net:** večina respondentov je ženskega spola (75 %), z višjo, visoko ali univerzitetno izobrazbo (49 %), poročenih (40 %) ali v zunajzakonski partnerski skupnosti (36 %), in zaposlenih ali samozaposlenih (62 %). V povprečju so respondenti stari 42 let (SD=15,2). V povprečju so respondenti poročali, da imajo dobro splošno zdravstveno stanje (M=3,9, SD=0,82) in da nimajo kroničnih bolezni ali dolgotrajnih zdravstvenih težav (56 %).
- **Oglaševanju ankete na Facebooku:** večji del respondentov je ženskega spola (86 %) z višjo, visoko ali univerzitetno izobrazbo (44 %) ali štiriletno ali petletno srednjo šolo (34 %). Večina respondentov je bila v povprečju starih 38 let (SD=16,2), večji del jih je v zunajzakonski partnerski skupnosti (43 %) in zaposlenih ali samozaposlenih (61 %). V povprečju so respondenti poročali, da je njihovo splošno zdravstveno stanje dobro (M=3,9, SD=0,83), večji del respondentov (56 %) nima kronične bolezni ali dolgotrajne zdravstvene težave.

Če povzamemo, med respondenti iz različnih vzorcev ni večjih razlik v odgovorih, povezanih z demografijo (razen pri starosti, kjer so z oglaševanjem na Facebooku v povprečju zajeti mlajši respondenti). V vzorcu, pridobljenim z e-mail vabili je nekoliko višji delež moških ter oseb z višjo stopnjo izobrazbe (višja, visoka šola, univerzitetna izobrazba). V vzorcu, pridobljenim z oglaševanjem na Med.Over.Net je nekoliko nižji delež oseb, ki živijo v zunajzakonski partnerski skupnosti. Vzorec pridobljen s Facebook oglaševanjem pa zajema nekoliko nižji delež poročenih in višji delež osnovnošolk/cev, dijakinj/kov in študentov/k. Tudi deleži oseb z dolgotrajno boleznijo se med vzorci bistveno ne razlikujejo: nekoliko višji je le med respondenti iz vzorca oglaševanja na Med.Over.Net.

[3]Črka "M" označuje povprečje, niz "SD" pa standardni odklon.

Tabela 2: Osnovne demografske značilnosti po posameznih vzorcih.

Spremenljivke	Spletno mesto Med.Over.Net	Email vabila	Facebook
Spol			
Moški	38 (13.8%)	35 (25.4%)	161 (14%)
Ženski	237 (86.2%)	103 (74.6%)	987 (86%)
Skupaj	275 (100%)	138 (100%)	1148 (100%)
Izobrazba			
Osnovna šola ali manj	6 (2.2%)	3 (2.2%)	44 (3.8%)
Dveletna ali triletna poklicna šola	36 (13.1%)	10 (7.4%)	52 (4.5%)
Štiriletna ali petletna srednja šola	83 (30.3%)	42 (30.9%)	386 (33.7%)
Višja, visoka šola, univerzitetna izobrazba (bolonjski ali predbolonjski program)	112 (40.9%)	66 (48.5%)	507 (44.2%)
Specializacija, magisterij, doktorat (bolonjski ali predbolonjski program)	37 (13.5%)	15 (11%)	158 (13.8%)
Skupaj	274 (100%)	136 (100%)	1147 (100%)
Zakonski stan			
Poročen/a	136 (53.8%)	51 (39.8%)	304 (28.8%)
V zunajzakonski partnerski skupnosti	63 (24.9%)	46 (35.9%)	452 (42.8%)
Samski/a	54 (21.3%)	31 (24.2%)	299 (28.3%)
Skupaj	253 (100%)	128 (100%)	1055 (100%)
Zaposlitveni status			
Zaposlen/a ali samozaposlen/a	175 (63.9%)	85 (61.6%)	583 (50.9%)
Brezposeln/a	21 (7.7%)	12 (8.7%)	65 (5.7%)
Osnovnošolec/lka, dijak/inja, ali študent/ka	12 (4.4%)	15 (10.9%)	309 (27%)
Upokojenec/ka	52 (19%)	18 (13%)	149 (13%)
Gospodinja ali pomagajoči družinski član	7 (2.6%)	8 (5.8%)	14 (1.2%)
Drugo:	7 (2.6%)	0 (0%)	26 (2.3%)
Skupaj	274 (100%)	138 (100%)	1146 (100%)
Dolgotrajna bolezen			
Da	276 (51.9%)	93 (44.5%)	977 (45.4%)
Ne	256 (48.1%)	116 (55.5%)	1176 (54.6%)
Skupaj	532 (100%)	209 (100%)	2153 (100%)
Starost			
minimum	18	18	15
mediana	49	41	33
maksimum	85	78	85
povprečje	49	42.4	37.8
standardni odklon	13.6	15.2	16.2

Etična vprašanja in postopki ravnanja z zbranimi podatki

Uvodna stran spletne ankete je vključevala vse osnovne informacije o namenu raziskave in pravicah respondentov. Uvodni nagovor je tako vključeval vse pomembne informacije (tema ankete, ocenjen okviren čas izpolnjevanja ankete, navodila za izpolnjevanje ankete in kontaktne informacije v primeru, če bi respondenti želeli dodatne informacije ali pojasnila). Respondenti, ki so bili k izpolnjevanju ankete povabljeni z email vabilom, so bili z navedenimi informacijami seznanjeni tudi v vabilu. Vsi respondenti so bili seznanjeni s pojasnilom, da je njihovo sodelovanje prostovoljno in da ga lahko kadarkoli prekinejo brez posledic. Prav tako jim je bilo zagotovljeno, da bodo zbrani podatki obravnavani v skladu z veljavnimi nacionalnimi in evropskimi smernicami in zakonodajo ter da podatki ne bodo posredovani tretjim osebam. Uvodni nagovor ankete je respondente seznanil, da bodo zbrani podatki anonimizirani. Informirano soglasje za sodelovanje v raziskavi je bilo s strani respondentov podano z začetkom izpolnjevanja ankete. Soglasje za izvedbo raziskave je 30. maja 2019 odobrila Komisija za etiko v raziskovanju Fakultete za družbene vede, Univerze v Ljubljani (801-2019-017/JG).

Primerjava vzorcev glede na način oglaševanja ankete

V nadaljevanju sledi pregled odgovorov na vprašanja, ki so bila zastavljena v anketi. Vprašanja so urejena po vsebinskih sklopih. Glede na vrsto vprašanja so predstavljena povprečja ali deleži ter izvedeni ustrezni statistični testi, s katerimi preverjamo neodvisnost načina oglaševanja ankete ter odgovorov na dano anketno vprašanje. Rezultati statističnih testov so izpisani pod tabelami, kratki povzetki pa so predstavljeni spodaj.

V nadaljevanju so izpostavljene glavne razlike v odgovorih na anketna vprašanja med vzorci. Za namene lažje berljivosti se na različne vzorce (glede na način oglaševanja ankete) sklicujemo s skrajšanimi imeni: Med.Over.Net vzorec, email vzorec in Facebook vzorec.

- **Zdravstveno stanje in bolezen:** Respondenti, ki so bili v vzorec zajeti z oglaševanjem ankete na spletnem mestu Med.Over.Net, svoje zdravstveno stanje v povprečju ocenjujejo kot slabše, kakor ostali (predvsem je večji delež respondentov svoje zdravstveno stanje ocenil kot *srednje* in manjši kot *zelo dobro*). Čeprav je v vzorcu Med.Over.Net nekoliko višji delež oseb z dolgotrajno boleznijo, pa se trajanje bolezni med respondneti iz različnih vzorcev ne razlikuje. Vzorec Med.Over.Net od ostalih dveh vzorcev izstopa po višjem deležu pacientov, ki prebolevajo ali so preboleli bolezen raka (Tabele 3 - 6).

- **Odnos pacient-zdravnik:** Na vzorcu so se respondenti iz vzorca Med.Over.Net v povprečju v zadnjih 24 mesecih nekoliko pogosteje posvetovali s spošnim oziroma družinskim zdravnikom in z zdravnikom specialistom, a razlike v povprečjih med vzorci niso statistično značilne pri stopnji statistične značilnosti 5 % ali manj.

  Povprečni deleži tovrstnih posvetov (tako z osebnim zdravnikom, kakor tudi s specialistom) se statistično značilno (pri $p < 0,05$) ne razlikujejo med vzorci, obstajajo pa manjše razlike pri telefonskem komuniciranju in po e-pošti ali drugih oblikah elektronskega komuniciranja. Glede načina komunikacije z zdravnikom respondentom v povprečju v največji meri ustreza komunikacija v živo, najmanj pa preko mobilne aplikacije.

  V zvezi s sledenjem zdravnikovim priporočilom o postopkih zdravljenja, jemanja zdravil in obiskovanja zdravnika, respondenti iz email vzorca v povprečju nekoliko manj sledijo navodilom, a so razlike med vzorci načeloma majhne. V trditvah, s katerimi je bilo v anketi merjeno zaupanje v zdravnika, ni večjih statistično značilnih razlik med vzorci zbranih podatkov (Tabele 7 - 32).

- **Individualno opolnomočenje:** Respondenti iz Facebook vzorca z nižjo povprečno oceno ocenjujejo, da imajo o svojih zdravstvenih težavah dovolj znanja, da se znajo odločiti, kako jih bodo reševale, z najvišjo oceno pa trditev ocenjujejo respondenti iz vzorca Med.Over.Net. Razlike v povprečjih med vzorci obstajajo še pri trditvi *"Včasih se mi zdi, da se s svojimi zdravstvenimi težavami vrtim v začaranem krogu."*, s katero se v povprečju bolj strinjajo respondenti iz vzorcev Med.Over.Net in Facebook, kakor respondenti iz email vzorca. V splošnem lahko zaključimo, da večjih ostopanj med vzorci, glede na odgovore na trditve sklopa individualno opolnomočenje ni (Tabele 33 - 44).

- **Prejemanje informacij iz spletnih virov:** Med vzorci ni razlik v deležih respondentov, ki so v zadnjih 12 mesecih uporabljali internet za iskanje z zdravjem povezanih informacij. Več kot 90 % respondnetov je uporabljalo internet v ta namen (Tabela 45).

- **E-zdravstvena pismenost:** Povprečja odgovorov na polovico trditev tega sklopa se statistično značilno (pri $p < 0,05$) razlikujejo med vzroci. Razlike v povprečjih so nizke, sicer pa se nakazuje, da respondeti email vzorca svojo e-zdravstveno pismenost ocenjujejo višje v primerjavi z respondeti drugih dveh vzorcev (Tabele 46 - 57).

- **Participacija na Med.Over.Net:** V email in Med.Over.Net vzorcih je višji delež respondentov, ki so nedavno obiskali spletno mesto Med.Over.Net in respondentov, ki že dlje časa uporabljajo Med.Over.Net, kakor v Facebook vzorcu.

  Večina respodnentov je že obiskala forume na Med.Over.Net, delež je nekoliko nižji med respondenti iz Facebook vzorca. Med respondenti, ki so že obiskali forume na Med.Over.Net, so jih najbolj nedavno obiskali uporabniki, iz vzorca Med.Over.Net. Glede slednjega med email in Facebook vzorcem obstajajo manjše razlike, pri čemer so respondenti iz email vzorca nekoliko bolj nedavni obiskovalci Med.Over.Net

forumov, kakor respondenti iz Facebook vzorca. Podobno velja za pogostost obiskovanja forumov na Med.Over.Net v zadnjih 12 mesecih.

Večina (več kot 60 %) respodnentov iz email in Med.Over.Net vzorcev je že objavila sporočilo na forumih Med.Over.Net, v Facebook vzorcu pa je takih manj - približno petina. Respondeti iz Med.Over.Net so sporočilo objavili najbolj nedavno. Med respondenti iz email in Facebook vzorcev so razlike manjše, pri čemer so respondenti iz email vzorca bolj nedavno objavili sporočilo, kakor resopndenti iz Facebook vzorca. Podobno velja za pogostost objavljanja sporočil.

Nekoliko nižji delež respondentov iz vzorca Med.Over.Net je obiskoval forume, ki sodijo v skupino zdravstvenih posvetovalnic in višji delež forume, ki sodijo v skupino družabnih forumov. Najbolj priljubljeni forumi so Starševski čvek, Družinska medicina in ABC ginekologije in porodništva, pa tudi Starševstvo in vzgoja (Tabele 58 - 76).

- **Občutek pripadnosti na Med.Over.Net:** Med Facebook in Med.Over.Net vzorci ni zaznati izstopajočih vzorcev, glede na odgovore o občutku pripadnosti na Med.Over.Net, pri nekaterih vprašanjih pa se nakazuje nekoliko višja stopnja pripadnosti uporabnikov iz email vzorca (Tabele 77 - 83).
- **Socialna opora na Med.Over.Net:** Pri vprašanjih, ki merijo različne vidike socialne opore na Med.Over.Net med različnimi načini zbiranja podatkov ni večjih razlik. Le respondneti iz vzorca Med.Over.Net se v povprečju nekoliko manj strinjajo, da od drugih uporabnikov prejmejo z zdravjem povezane informacije ter z zdravjem povezane nasvete, kar je lahko posledica dejstva, a le-ti nekoliko redkeje obiskujejo zdravstvene posvetovalnice, v katerih je več tovrstnih izmenjav (Tabele 84 - 89).
- **Hevristično in sistematično procesiranje infromacij na Med.Over.Net:** V splošnem ni razlik med različnimi vzorci. Respondneti iz Med.Over.Net se v povprečju nekoliko manj strinjajo s trditvami, da si vzamejo dovolj časa za razmislek o sporočilih na forumu, da se pri prebiranju sporočila ustavijo in o njem razmislijo ter da pri prebiranju sporočila skušajo razumeti, kako bi jim prejete informacije lahko pomagale. Nižja stopnja strinjanja je lahko posledica tega, da respondneti iz vzorca Med.Over.Net v večji meri obiskujejo družabne forume in manj zdravstvene posvetovalnice (Tabele 90 - 98).
- **Zaznana kvaliteta infromacij na Med.Over.Net:** Pri skoraj vseh postavkah obstajajo statistično značilne razlike (pri $p < 0,05$) v povprečjih postavk, ki se nanašajo na razumljivost in berljivost sporočil, med vzorci. Respondenti iz Med.Over.Net vzorca se v povprečju manj strinjajo s trditvami omenjenih postavk.

  Respondneti iz vzorca Med.Over.Net pisce v povprečju bolj ocenjujejo s pridevniki, kot so *nekompetenten*, *neinteligenten*, *neprofesionalen*, *neiskren*, *nepošten*, *nepravičen* in *nezaupljiv*, kakor respondenti iz Facebook vzorca ali email vzorca.

  Med ocenami strinjanja s trditvami postavk, ki se nanašajo na argumentacijo ni statistično značilnih (pri $p < 0,05$) razlik v povprečjih med vzorci (Tabele 99 - 113).
- **Sprememba zdravstvenega stanja:** Med različnimi vzorci ni razlik v oceni spremembe poznavanja in razumevanja svojega zdravstvenega stanja zaradi uporabe Med.Over.Net. Večina respondnetov je navedla, da je ostalo enako (Tabele 114 - **??**).

V nadaljevanju so po posameznih sklopih predstavljene tabele s povprečji ali deleži po posameznih spremenljivkah in rezultati statističnih testov.

Zdravstveno stanje in bolezen

Tabela 3: Kakšno je vaše splošno zdravstveno stanje? (Q1).

	Zelo slabo	Slabo	Srednje	Dobro	Zelo dobro	n	M	SD
email	1 (0 %)	9 (4 %)	53 (25 %)	100 (48 %)	46 (22 %)	209	3.9	0.8
mon	7 (1 %)	30 (6 %)	179 (33 %)	244 (45 %)	81 (15 %)	541	3.7	0.8
fb	14 (1 %)	110 (5 %)	514 (24 %)	1075 (49 %)	465 (21 %)	2178	3.9	0.8

Test razlik povprečij: $F(2, 2925) = 11.37$, $p < 0.01$.

Tabela 4: Ali imate kakšno dolgotrajno bolezen ali dolgotrajno zdravstveno težavo? (Q2).

	Da	Ne	n
email	93 (44 %)	116 (56 %)	209
mon	276 (52 %)	256 (48 %)	532
fb	977 (45 %)	1176 (55 %)	2153

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 7.61, p < 0.05.

Tabela 5: Koliko časa že imate dolgotrajno bolezen ali dolgotrajno zdravstveno težavo? (Q3).

	Za bolezen/težavo sem izvedel/a šele nedavno	Od 6 mesecev do 1 leta	Od 1 leta do 2 leti	Več kot 2 leti	n
email	2 (2 %)	8 (9 %)	9 (10 %)	73 (79 %)	92
mon	9 (3 %)	25 (9 %)	30 (11 %)	211 (77 %)	275
fb	30 (3 %)	77 (8 %)	93 (10 %)	764 (79 %)	964

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 1.14, $p = 0.98$.

Tabela 6: Ali ste morda preboleli bolezen raka? (Q4).

	Da	Ne, nikoli nisem imel/a bolezen raka	Ne, trenutno še prebolevam bolezen raka	n
email	9 (4 %)	196 (94 %)	3 (1 %)	208
mon	41 (8 %)	463 (89 %)	15 (3 %)	519
fb	89 (4 %)	2009 (95 %)	24 (1 %)	2122

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 21.97, $p < 0.01$.

Odnos pacient-zdravnik

Tabela 7: Kolikokrat približno ste se v zadnjih 24 mesecih posvetovali s splošnim/družinskim zdravnikom zaradi svojih osebnih zdravstvenih težav? (Q5).

	email	mon	fb	F	df 1	df 2	p	Test
Q5	4.05	6.16	4.24	1.38	2	2090	0.252	Welch

Tabela 8: Približno kolikšen delež : V živo (Q6a).

	nič	manjšina	večina	vsi	n	M	SD
email	29 (22 %)	37 (28 %)	35 (27 %)	30 (23 %)	131	2.5	1.1
mon	53 (18 %)	95 (32 %)	74 (25 %)	77 (26 %)	299	2.6	1.1
fb	240 (19 %)	345 (27 %)	383 (30 %)	321 (25 %)	1289	2.6	1.1

Test razlik povprečij: $F(2, 1716) = 0.61$, $p = 0.54$.

Tabela 9: Približno kolikšen delež : Po telefonu (Q6b).

	nič	manjšina	večina	vsi	n	M	SD
email	35 (27 %)	47 (37 %)	29 (23 %)	17 (13 %)	128	2.2	1
mon	87 (30 %)	116 (40 %)	60 (21 %)	26 (9 %)	289	2.1	0.9
fb	435 (34 %)	484 (38 %)	247 (19 %)	108 (8 %)	1274	2	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 1688) = 2.85$, $p < 0.10$.

Tabela 10: Približno kolikšen delež : Po e-pošti ali drugih oblikah elektronskega komuniciranja (Q6c).

	nič	manjšina	večina	vsi	n	M	SD
email	40 (32 %)	35 (28 %)	35 (28 %)	14 (11 %)	124	2.2	1
mon	121 (42 %)	74 (25 %)	67 (23 %)	29 (10 %)	291	2	1
fb	529 (42 %)	365 (29 %)	293 (23 %)	86 (7 %)	1273	1.9	1

Test razlik povprečij: $F(2, 1685) = 3.56$, $p < 0.05$.

Tabela 11: Približno kolikokrat ste se v zadnjih 24 mesecih posvetovali z zdravnikom specialistom zaradi svojih osebnih zdravstvenih težav? (Q7).

	email	mon	fb	F	df 1	df 2	p	Test
Q7	3.21	5.24	2.76	2.17	2	2040	0.115	Welch

Tabela 12: Približno kolikšen delež : V živo (Q8a).

	nič	manjšina	večina	vsi	n	M	SD
email	2 (2 %)	12 (10 %)	36 (30 %)	71 (59 %)	121	3.5	0.7
mon	16 (7 %)	28 (12 %)	55 (24 %)	131 (57 %)	230	3.3	0.9
fb	53 (5 %)	90 (9 %)	212 (22 %)	613 (63 %)	968	3.4	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 1316) = 1.98$, $p = 0.14$.

Tabela 13: Približno kolikšen delež : Po telefonu (Q8b).

	nič	manjšina	večina	vsi	n	M	SD
email	65 (62 %)	31 (30 %)	7 (7 %)	1 (1 %)	104	1.5	0.7
mon	115 (57 %)	55 (28 %)	23 (12 %)	7 (4 %)	200	1.6	0.8
fb	657 (70 %)	192 (21 %)	56 (6 %)	30 (3 %)	935	1.4	0.7

Test razlik povprečij: $F(2, 230) = 4.45$, $p < 0.05$.

Tabela 14: Približno kolikšen delež : Po e-pošti ali drugih oblikah elektronskega komuniciranja (Q8c).

	nič	manjšina	večina	vsi	n	M	SD
email	71 (66 %)	21 (20 %)	11 (10 %)	4 (4 %)	107	1.5	0.8
mon	134 (66 %)	33 (16 %)	26 (13 %)	9 (4 %)	202	1.6	0.9
fb	685 (73 %)	161 (17 %)	60 (6 %)	30 (3 %)	936	1.4	0.7

Test razlik povprečij: $F(2, 224) = 3.47$, $p < 0.05$.

Tabela 15: V kolikšni meri vam ustrezajo naslednji načini komuniciranja s tem zdravnikom? V živo (Q13a).

	sploh ne ustreza	ne ustreza	niti-niti	ustreza	popolnoma ustreza	n	M	SD
email	1 (1 %)	3 (2 %)	5 (3 %)	52 (36 %)	84 (58 %)	145	4.5	0.7
mon	2 (1 %)	7 (2 %)	8 (3 %)	115 (38 %)	167 (56 %)	299	4.5	0.7
fb	11 (1 %)	14 (1 %)	38 (3 %)	449 (37 %)	686 (57 %)	1198	4.5	0.7

Test razlik povprečij: $F(2, 1639) = 0.15$, $p = 0.86$.

Tabela 16: V kolikšni meri vam ustrezajo naslednji načini komuniciranja s tem zdravnikom? Po telefonu (Q13b).

	sploh ne ustreza	ne ustreza	niti-niti	ustreza	popolnoma ustreza	n	M	SD
email	14 (10 %)	16 (11 %)	26 (18 %)	72 (50 %)	15 (10 %)	143	3.4	1.1
mon	18 (6 %)	38 (13 %)	68 (23 %)	144 (49 %)	27 (9 %)	295	3.4	1
fb	105 (9 %)	186 (16 %)	268 (22 %)	517 (43 %)	117 (10 %)	1193	3.3	1.1

Test razlik povprečij: $F(2, 1628) = 1.85$, $p = 0.16$.

Tabela 17: V kolikšni meri vam ustrezajo naslednji načini komuniciranja s tem zdravnikom? Preko e-pošte (Q13c).

	sploh ne ustreza	ne ustreza	niti-niti	ustreza	popolnoma ustreza	n	M	SD
email	15 (10 %)	21 (15 %)	28 (19 %)	59 (41 %)	21 (15 %)	144	3.3	1.2
mon	32 (11 %)	44 (15 %)	59 (20 %)	116 (40 %)	42 (14 %)	293	3.3	1.2
fb	178 (15 %)	166 (14 %)	253 (21 %)	433 (36 %)	164 (14 %)	1194	3.2	1.3

Test razlik povprečij: $F(2, 332) = 1.7$, $p = 0.18$.

Tabela 18: V kolikšni meri vam ustrezajo naslednji načini komuniciranja s tem zdravnikom? Posvet preko videoklica (Zoom, Skype, ...) (Q13d).

	sploh ne ustreza	ne ustreza	niti-niti	ustreza	popolnoma ustreza	n	M	SD
email	20 (14 %)	28 (20 %)	29 (20 %)	54 (38 %)	11 (8 %)	142	3.1	1.2
mon	59 (20 %)	59 (20 %)	52 (18 %)	102 (35 %)	20 (7 %)	292	2.9	1.3
fb	211 (18 %)	206 (17 %)	251 (21 %)	381 (32 %)	132 (11 %)	1181	3	1.3

Test razlik povprečij: $F(2, 1612) = 1.48$, $p = 0.23$.

Tabela 19: V kolikšni meri vam ustrezajo naslednji načini komuniciranja s tem zdravnikom? Posvet preko kake mobilne aplikacije (Q13e).

	sploh ne ustreza	ne ustreza	niti-niti	ustreza	popolnoma ustreza	n	M	SD
email	26 (18 %)	39 (28 %)	29 (21 %)	37 (26 %)	10 (7 %)	141	2.8	1.2
mon	68 (23 %)	61 (21 %)	67 (23 %)	80 (27 %)	16 (5 %)	292	2.7	1.2
fb	274 (23 %)	245 (21 %)	293 (25 %)	286 (24 %)	88 (7 %)	1186	2.7	1.3

Test razlik povprečij: $F(2, 1616) = 0.08$, $p = 0.93$.

Tabela 20: Natančno sledim oz. sem sledil/a zdravnikovim nasvetom glede postopkov zdravljenja. (Q11a).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	2 (1 %)	3 (2 %)	15 (10 %)	80 (54 %)	49 (33 %)	149	4.1	0.8
mon	3 (1 %)	6 (2 %)	30 (10 %)	171 (56 %)	98 (32 %)	308	4.2	0.7
fb	11 (1 %)	18 (1 %)	116 (9 %)	611 (49 %)	495 (40 %)	1251	4.2	0.8

Test razlik povprečij: $F(2, 1705) = 2.77$, $p < 0.10$.

Tabela 21: Učinkovito sledim oz. sem sledil/a zdravnikovim priporočilom glede jemanja zdravil. (Q11b).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	2 (1 %)	7 (5 %)	16 (11 %)	68 (46 %)	55 (37 %)	148	4.1	0.9
mon	3 (1 %)	6 (2 %)	18 (6 %)	152 (50 %)	127 (42 %)	306	4.3	0.7
fb	17 (1 %)	27 (2 %)	82 (7 %)	530 (43 %)	590 (47 %)	1246	4.3	0.8

Test razlik povprečij: $F(2, 1697) = 3.97$, $p < 0.05$.

Tabela 22: Trdno se držim oz. sem se držal/a zdravnikovih navodil glede zdravljenja (kot npr. specifična dieta). (Q11c).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	3 (2 %)	6 (4 %)	25 (17 %)	73 (49 %)	41 (28 %)	148	4	0.9
mon	3 (1 %)	13 (4 %)	66 (22 %)	133 (43 %)	91 (30 %)	306	4	0.9
fb	17 (1 %)	48 (4 %)	159 (13 %)	627 (50 %)	396 (32 %)	1247	4.1	0.8

Test razlik povprečij: $F(2, 1698) = 2.51$, $p < 0.10$.

Tabela 23: Zdravnika bom obiskal/a oz. sem obiskal/a takrat, ko mi je bilo naročeno. (Q11d).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	1 (1 %)	4 (3 %)	8 (5 %)	66 (44 %)	70 (47 %)	149	4.3	0.8
mon	2 (1 %)	3 (1 %)	10 (3 %)	136 (44 %)	158 (51 %)	309	4.4	0.7
fb	7 (1 %)	21 (2 %)	44 (4 %)	465 (37 %)	714 (57 %)	1251	4.5	0.7

Test razlik povprečij: $F(2, 1706) = 3.01$, $p < 0.05$.

Tabela 24: Zdravnik bo naredil vse, kar je v njegovi moči, da dobim potrebno oskrbo. (Q12a).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	8 (5 %)	11 (7 %)	30 (20 %)	71 (48 %)	28 (19 %)	148	3.7	1
mon	6 (2 %)	25 (8 %)	60 (20 %)	138 (46 %)	71 (24 %)	300	3.8	1
fb	44 (4 %)	118 (10 %)	233 (19 %)	552 (45 %)	267 (22 %)	1214	3.7	1

Test razlik povprečij: $F(2, 1659) = 1.13$, $p = 0.32$.

Tabela 25: Včasih je zdravniku pomembneje, da je rešitev bolj priročna zanj kot pa za moje zdravstvene potrebe. (Q12b).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	18 (12 %)	47 (32 %)	43 (29 %)	30 (20 %)	10 (7 %)	148	2.8	1.1
mon	44 (15 %)	103 (34 %)	63 (21 %)	74 (25 %)	15 (5 %)	299	2.7	1.1
fb	193 (16 %)	403 (33 %)	246 (20 %)	277 (23 %)	91 (8 %)	1210	2.7	1.2

Test razlik povprečij: $F(2, 1654) = 0.17$, $p = 0.85$.

Tabela 26: Zdravstvene kompetence zdravnika niso tako kvalitetne kot bi morale biti. (Q12c).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	20 (14 %)	62 (42 %)	28 (19 %)	27 (18 %)	11 (7 %)	148	2.6	1.1
mon	70 (23 %)	110 (37 %)	53 (18 %)	54 (18 %)	11 (4 %)	298	2.4	1.1
fb	291 (24 %)	441 (36 %)	221 (18 %)	167 (14 %)	91 (8 %)	1211	2.4	1.2

Test razlik povprečij: $F(2, 1654) = 2.04$, $p = 0.13$.

Tabela 27: Zdravnik je izjemno natančen. (Q12d).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	6 (4 %)	9 (6 %)	45 (30 %)	66 (45 %)	22 (15 %)	148	3.6	1
mon	11 (4 %)	34 (11 %)	66 (22 %)	139 (46 %)	50 (17 %)	300	3.6	1
fb	42 (3 %)	138 (11 %)	338 (28 %)	511 (42 %)	180 (15 %)	1209	3.5	1

Test razlik povprečij: $F(2, 1654) = 0.83$, $p = 0.44$.

Tabela 28: Zdravnik mi vedno pove vse možne terapije, ki obstajajo za mojo težavo/bolezen. (Q12e).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	11 (7 %)	29 (20 %)	40 (27 %)	46 (31 %)	21 (14 %)	147	3.3	1.2
mon	28 (9 %)	41 (14 %)	68 (23 %)	115 (38 %)	49 (16 %)	301	3.4	1.2
fb	118 (10 %)	245 (20 %)	303 (25 %)	390 (32 %)	154 (13 %)	1210	3.2	1.2

Test razlik povprečij: $F(2, 1655) = 3.73$, $p < 0.05$.

Tabela 29: Zdravnik naredi to, kar je najbolje zame. (Q12f).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	7 (5 %)	11 (7 %)	38 (26 %)	61 (41 %)	31 (21 %)	148	3.7	1
mon	12 (4 %)	17 (6 %)	86 (29 %)	137 (46 %)	49 (16 %)	301	3.6	1
fb	31 (3 %)	74 (6 %)	355 (29 %)	540 (45 %)	211 (17 %)	1211	3.7	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 1657) = 0.21$, $p = 0.81$.

Tabela 30: Včasih se mi zdi, da zdravnik ni povsem pozoren na to, kar mu želim sporočiti. (Q12g).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	15 (10 %)	58 (40 %)	20 (14 %)	40 (27 %)	13 (9 %)	146	2.8	1.2
mon	37 (12 %)	92 (31 %)	63 (21 %)	80 (27 %)	27 (9 %)	299	2.9	1.2
fb	150 (12 %)	354 (29 %)	199 (16 %)	372 (31 %)	133 (11 %)	1208	3	1.2

Test razlik povprečij: $F(2, 1650) = 1.32$, $p = 0.27$.

Tabela 31: Ne bi me skrbelo prepustiti svoje življenje v zdravnikove roke. (Q12h).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	13 (9 %)	19 (13 %)	33 (22 %)	61 (41 %)	22 (15 %)	148	3.4	1.2
mon	20 (7 %)	35 (12 %)	81 (27 %)	126 (42 %)	38 (13 %)	300	3.4	1.1
fb	78 (6 %)	179 (15 %)	295 (24 %)	440 (36 %)	217 (18 %)	1209	3.4	1.1

Test razlik povprečij: $F(2, 1654) = 0.12$, $p = 0.89$.

Tabela 32: V splošnem zdravniku popolnoma zaupam. (Q12i).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	5 (3 %)	12 (8 %)	32 (22 %)	76 (51 %)	23 (16 %)	148	3.7	0.9
mon	9 (3 %)	23 (8 %)	64 (21 %)	148 (49 %)	55 (18 %)	299	3.7	1
fb	47 (4 %)	116 (10 %)	271 (22 %)	537 (44 %)	240 (20 %)	1211	3.7	1

Test razlik povprečij: $F(2, 1655) = 0.42$, $p = 0.66$.

Individualno opolnomočenje

Tabela 33: O svojih zdravstvenih težavah imam dovolj znanja, da se znam odločiti, kako jih bom reševal/a. (Q61a).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	7 (4 %)	22 (12 %)	56 (30 %)	79 (42 %)	24 (13 %)	188	3.5	1
mon	12 (3 %)	42 (10 %)	122 (28 %)	194 (45 %)	61 (14 %)	431	3.6	0.9
fb	50 (3 %)	253 (14 %)	514 (29 %)	781 (44 %)	184 (10 %)	1782	3.4	1

Test razlik povprečij: $F(2, 2398) = 3.41$, $p < 0.05$.

Tabela 34: Počutim se samozavestno glede svojih sposobnosti obvladovanja zdravstvenih težav. (Q61b).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	5 (3 %)	27 (14 %)	44 (23 %)	92 (49 %)	20 (11 %)	188	3.5	1
mon	12 (3 %)	61 (14 %)	123 (29 %)	172 (40 %)	61 (14 %)	429	3.5	1
fb	57 (3 %)	285 (16 %)	480 (27 %)	800 (45 %)	165 (9 %)	1787	3.4	1

Test razlik povprečij: $F(2, 2401) = 1.72$, $p = 0.18$.

Tabela 35: Svoje zdravstvene težave si znam razložiti na enostaven in razumljiv način. (Q61c).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	4 (2 %)	24 (13 %)	39 (21 %)	90 (48 %)	30 (16 %)	187	3.6	1
mon	6 (1 %)	45 (10 %)	84 (19 %)	225 (52 %)	71 (16 %)	431	3.7	0.9
fb	49 (3 %)	201 (11 %)	372 (21 %)	921 (52 %)	241 (14 %)	1784	3.6	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 2399) = 1.98$, $p = 0.14$.

Tabela 36: Ko se soočam z zdravstvenimi težavami, znam ostati miren/a. (Q61d).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	9 (5 %)	21 (11 %)	47 (25 %)	89 (47 %)	22 (12 %)	188	3.5	1
mon	15 (4 %)	58 (14 %)	99 (23 %)	204 (48 %)	50 (12 %)	426	3.5	1
fb	97 (5 %)	283 (16 %)	402 (23 %)	774 (43 %)	228 (13 %)	1784	3.4	1.1

Test razlik povprečij: $F(2, 443) = 1.54$, $p = 0.22$.

Tabela 37: Učinkovito se znam spoprijeti z nepričakovanimi dogodki v zvezi s svojimi zdravstvenimi težavami. (Q61e).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	5 (3 %)	26 (14 %)	53 (28 %)	86 (46 %)	18 (10 %)	188	3.5	0.9
mon	14 (3 %)	62 (14 %)	134 (31 %)	182 (42 %)	38 (9 %)	430	3.4	0.9
fb	76 (4 %)	302 (17 %)	504 (28 %)	770 (43 %)	130 (7 %)	1782	3.3	1

Test razlik povprečij: $F(2, 2397) = 2.18$, $p = 0.11$.

Tabela 38: Ko imam zdravstvene težave, jih obvladujem brez večjih naporov. (Q61f).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	9 (5 %)	23 (12 %)	54 (29 %)	88 (47 %)	13 (7 %)	187	3.4	1
mon	13 (3 %)	67 (16 %)	142 (33 %)	173 (40 %)	33 (8 %)	428	3.3	0.9
fb	69 (4 %)	289 (16 %)	561 (31 %)	752 (42 %)	112 (6 %)	1783	3.3	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 2395) = 0.77$, $p = 0.46$.

Tabela 39: Včasih se mi zdi, da se z zdravstvenimi težavami vrtim v začaranem krogu. (Q62a).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	24 (14 %)	63 (36 %)	24 (14 %)	50 (28 %)	16 (9 %)	177	2.8	1.2
mon	40 (10 %)	114 (29 %)	74 (19 %)	140 (36 %)	24 (6 %)	392	3	1.1
fb	176 (11 %)	445 (28 %)	281 (18 %)	537 (34 %)	159 (10 %)	1598	3	1.2

Test razlik povprečij: $F(2, 2164) = 2.34$, $p < 0.10$.

Tabela 40: Nimam nadzora nad dogajanjem, ki je povezano z mojimi zdravstvenimi težavami. (Q62b).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	30 (17 %)	75 (42 %)	41 (23 %)	25 (14 %)	6 (3 %)	177	2.4	1
mon	59 (15 %)	161 (41 %)	82 (21 %)	73 (19 %)	14 (4 %)	389	2.5	1.1
fb	232 (15 %)	648 (41 %)	355 (22 %)	298 (19 %)	62 (4 %)	1595	2.6	1.1

Test razlik povprečij: $F(2, 2158) = 1.05$, $p = 0.35$.

Tabela 41: Pogosto občutim nemoč pri reševanju svojih zdravstvenih težav. (Q62c).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	25 (14 %)	60 (34 %)	38 (21 %)	43 (24 %)	11 (6 %)	177	2.7	1.2
mon	47 (12 %)	128 (33 %)	81 (21 %)	108 (28 %)	24 (6 %)	388	2.8	1.1
fb	193 (12 %)	516 (32 %)	310 (19 %)	455 (29 %)	116 (7 %)	1590	2.9	1.2

Test razlik povprečij: $F(2, 2152) = 0.89$, $p = 0.41$.

Tabela 42: Razrešim lahko večino svojih zdravstvenih težav, če si za to dovolj prizadevam. (Q62d).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	6 (3 %)	22 (12 %)	32 (18 %)	102 (58 %)	14 (8 %)	176	3.5	0.9
mon	12 (3 %)	60 (15 %)	99 (26 %)	187 (48 %)	30 (8 %)	388	3.4	0.9
fb	38 (2 %)	230 (14 %)	387 (24 %)	768 (48 %)	168 (11 %)	1591	3.5	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 2152) = 1.48$, $p = 0.23$.

Tabela 43: Za svoje zdravstvene težave lahko dobro poskrbim, če se za to odločim. (Q62e).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	4 (2 %)	17 (10 %)	33 (19 %)	102 (58 %)	19 (11 %)	175	3.7	0.9
mon	9 (2 %)	51 (13 %)	85 (22 %)	199 (51 %)	45 (12 %)	389	3.6	0.9
fb	33 (2 %)	177 (11 %)	329 (21 %)	829 (52 %)	221 (14 %)	1589	3.6	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 2150) = 1.28$, $p = 0.28$.

Tabela 44: Kaj se zgodi z mojimi zdravstvenimi težavami, je v največji meri odvisno od mene. (Q62f).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	7 (4 %)	24 (14 %)	42 (24 %)	77 (44 %)	26 (15 %)	176	3.5	1
mon	15 (4 %)	63 (16 %)	107 (27 %)	159 (41 %)	46 (12 %)	390	3.4	1
fb	55 (3 %)	238 (15 %)	393 (25 %)	658 (41 %)	246 (15 %)	1590	3.5	1

Test razlik povprečij: F(2, 2153) = 1.53, p = 0.22.

Prejemanje informacij iz spletnih virov

Tabela 45: Ali ste v zadnjih 12 mesecih uporabljali internet za iskanje z zdravjem povezanih informacij? (Q15).

	Ne	Da	n
email	15 (9 %)	155 (91 %)	170
mon	32 (9 %)	319 (91 %)	351
fb	122 (9 %)	1287 (91 %)	1409

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 0.07, p = 0.97.

E-zdravstvena pismenost

Tabela 46: Vem, kje na internetu lahko najdem uporabne vire z informacijami o zdravju. (Q16a).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	1 (1 %)	1 (1 %)	19 (12 %)	108 (71 %)	23 (15 %)	152	4	0.6
mon	2 (1 %)	8 (3 %)	62 (20 %)	172 (56 %)	64 (21 %)	308	3.9	0.8
fb	17 (1 %)	73 (6 %)	253 (20 %)	651 (52 %)	247 (20 %)	1241	3.8	0.9

Test razlik povprečij: F(2, 388) = 5.1, p < 0.01.

Tabela 47: Vem, kako uporabljati internet, da pridem do odgovorov na svoja zdravstvena vprašanja. (Q16b).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	0 (0 %)	1 (1 %)	10 (7 %)	112 (74 %)	29 (19 %)	152	4.1	0.5
mon	4 (1 %)	7 (2 %)	44 (14 %)	183 (59 %)	70 (23 %)	308	4	0.8
fb	5 (0 %)	36 (3 %)	183 (15 %)	702 (57 %)	314 (25 %)	1240	4	0.7

Test razlik povprečij: F(2, 382) = 1.87, p = 0.15.

Tabela 48: Pomembno mi je, da informacijo povezano z zdravjem, ki sem jo našel/a na internetu preverim še pri drugih virih (npr. zdravniku, knjigah, prijateljih, sorodnikih). (Q16c).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	1 (1 %)	7 (5 %)	8 (5 %)	95 (62 %)	41 (27 %)	152	4.1	0.7
mon	2 (1 %)	13 (4 %)	23 (7 %)	193 (63 %)	77 (25 %)	308	4.1	0.7
fb	8 (1 %)	53 (4 %)	121 (10 %)	662 (53 %)	395 (32 %)	1239	4.1	0.8

Test razlik povprečij: F(2, 353) = 0.44, p = 0.65.

Tabela 49: Ko na internetu najdem informacijo, ki je pomembna za moje zdravje, preverim njeno točnost tudi pri drugih spletnih virih. (Q16d).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	1 (1 %)	3 (2 %)	11 (7 %)	93 (62 %)	43 (28 %)	151	4.2	0.7
mon	1 (0 %)	13 (4 %)	29 (9 %)	174 (56 %)	91 (30 %)	308	4.1	0.8
fb	10 (1 %)	41 (3 %)	94 (8 %)	641 (52 %)	450 (36 %)	1236	4.2	0.8

Test razlik povprečij: $F(2, 1692) = 1.79$, $p = 0.17$.

Tabela 50: Iz informacij o zdravju na internetu brez težav razberem bistvo. (Q16e).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	1 (1 %)	3 (2 %)	35 (23 %)	94 (63 %)	17 (11 %)	150	3.8	0.7
mon	7 (2 %)	16 (5 %)	86 (28 %)	155 (50 %)	45 (15 %)	309	3.7	0.9
fb	13 (1 %)	107 (9 %)	287 (23 %)	629 (51 %)	201 (16 %)	1237	3.7	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 367) = 1.57$, $p = 0.21$.

Tabela 51: Imam dovolj znanja, da lahko ocenim kvaliteto virov na internetu. (Q16f).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	2 (1 %)	11 (7 %)	25 (17 %)	85 (57 %)	27 (18 %)	150	3.8	0.9
mon	10 (3 %)	26 (8 %)	85 (28 %)	135 (44 %)	53 (17 %)	309	3.6	1
fb	30 (2 %)	102 (8 %)	239 (19 %)	572 (46 %)	298 (24 %)	1241	3.8	1

Test razlik povprečij: $F(2, 352) = 4.47$, $p < 0.05$.

Tabela 52: Internet je zelo uporaben za lažje sprejemanje odločitev glede mojega zdravja. (Q17a).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	0 (0 %)	5 (3 %)	37 (25 %)	84 (57 %)	22 (15 %)	148	3.8	0.7
mon	6 (2 %)	32 (11 %)	83 (27 %)	147 (49 %)	35 (12 %)	303	3.6	0.9
fb	32 (3 %)	117 (10 %)	385 (32 %)	547 (45 %)	128 (11 %)	1209	3.5	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 359) = 12.17$, $p < 0.01$.

Tabela 53: Vem, kako uporabiti informacije, ki jih najdem na internetu, da izboljšam svoje zdravje. (Q17b).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	0 (0 %)	6 (4 %)	17 (12 %)	100 (68 %)	23 (16 %)	146	4	0.7
mon	6 (2 %)	10 (3 %)	63 (21 %)	186 (62 %)	37 (12 %)	302	3.8	0.8
fb	7 (1 %)	48 (4 %)	251 (21 %)	735 (61 %)	169 (14 %)	1210	3.8	0.7

Test razlik povprečij: $F(2, 1655) = 2.7$, $p < 0.10$.

Tabela 54: Zadovoljim se s prvim zdravstvenim virom na internetu, ki mi poda odgovore na moja vprašanja. (Q17c).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	52 (35 %)	62 (42 %)	21 (14 %)	9 (6 %)	3 (2 %)	147	2	1
mon	106 (35 %)	116 (39 %)	48 (16 %)	28 (9 %)	3 (1 %)	301	2	1
fb	528 (44 %)	482 (40 %)	130 (11 %)	56 (5 %)	13 (1 %)	1209	1.8	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 1654) = 8.89$, $p < 0.01$.

Tabela 55: Spletni iskalniki so že tako razviti, da sami ločijo nizko in visokokvalitetne zdravstvene informacije. (Q17d).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	37 (25 %)	43 (29 %)	47 (32 %)	15 (10 %)	5 (3 %)	147	2.4	1.1
mon	71 (24 %)	93 (31 %)	96 (32 %)	37 (12 %)	5 (2 %)	302	2.4	1
fb	311 (26 %)	428 (35 %)	354 (29 %)	101 (8 %)	15 (1 %)	1209	2.2	1

Test razlik povprečij: $F(2, 325) = 2.92$, $p < 0.10$.

Tabela 56: Pogosto ne razumem terminologije, ki jo uporabljajo nekateri zdravstveni viri na internetu. (Q17e).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	9 (6 %)	50 (34 %)	57 (39 %)	25 (17 %)	6 (4 %)	147	2.8	0.9
mon	34 (11 %)	101 (33 %)	98 (32 %)	58 (19 %)	11 (4 %)	302	2.7	1
fb	128 (11 %)	440 (36 %)	381 (32 %)	225 (19 %)	34 (3 %)	1208	2.7	1

Test razlik povprečij: $F(2, 1654) = 1.09$, $p = 0.34$.

Tabela 57: Iz informacij o zdravju na internetu mi je včasih težko razumeti ključne informacije, pomembne za moje zdravje. (Q17f).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	11 (7 %)	63 (43 %)	46 (31 %)	24 (16 %)	3 (2 %)	147	2.6	0.9
mon	34 (11 %)	104 (35 %)	88 (29 %)	64 (21 %)	10 (3 %)	300	2.7	1
fb	127 (11 %)	471 (39 %)	307 (25 %)	261 (22 %)	38 (3 %)	1204	2.7	1

Test razlik povprečij: $F(2, 1648) = 0.31$, $p = 0.73$.

Participacija na Med.Over.Net

Tabela 58: Kdaj ste nazadnje obiskali spletno mesto Med.Over.Net? (Q19).

	V zadnjih 3 mesecih	Pred 3 meseci do 1 leta	Pred več kot 1 letom	Še nikoli	n
email	110 (67 %)	36 (22 %)	7 (4 %)	11 (7 %)	164
mon	275 (82 %)	14 (4 %)	16 (5 %)	30 (9 %)	335
fb	621 (47 %)	303 (23 %)	190 (14 %)	216 (16 %)	1330

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 160.59, $p < 0.01$.

Tabela 59: Približno koliko časa ste že uporabnik/ica Med.Over.Net? (Q20).

	Več kot 3 leta	Od 1 do 3 leta	Manj kot 1 leto	Manj kot 1 mesec	Nisem uporabnik/ica Med.Over.Net	n
email	62 (41 %)	53 (35 %)	31 (20 %)	1 (1 %)	5 (3 %)	152
mon	183 (60 %)	52 (17 %)	22 (7 %)	3 (1 %)	43 (14 %)	303
fb	375 (34 %)	126 (11 %)	45 (4 %)	10 (1 %)	553 (50 %)	1109

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 284.51, $p < 0.01$.

Tabela 60: Ali ste že kdaj obiskali forume na spletnem mestu Med.Over.Net? (Q21).

	Da, spletne forume sem že obiskal/a	Ne, spletnih forumov še nisem obiskal/a	n
email	139 (95 %)	8 (5 %)	147
mon	247 (96 %)	10 (4 %)	257
fb	494 (89 %)	59 (11 %)	553

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 12.49, $p < 0.01$.

Tabela 61: Kdaj ste nazadnje obiskali katerikoli forum na spletnem mestu Med.Over.Net? (Q22).

	V zadnjih 7 dneh	Pred 1 tednom do 1 meseca	Pred 1 mesecem do pol leta	Pred pol leta do 1 leta	Pred več kot 1 letom	n
email	52 (38 %)	25 (18 %)	28 (20 %)	25 (18 %)	8 (6 %)	138
mon	181 (74 %)	32 (13 %)	21 (9 %)	5 (2 %)	7 (3 %)	246
fb	140 (28 %)	120 (24 %)	124 (25 %)	70 (14 %)	40 (8 %)	494

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 148.63, $p < 0.01$.

Tabela 62: Kako pogosto ste v povprečju obiskovali spletne forume Med.Over.Net v zadnjih 12 mesecih? (Q23).

	Vsak dan ali skoraj vsak dan	Vsaj enkrat na teden, vendar ne vsak dan	Vsaj enkrat na mesec, vendar ne vsak teden	Manj kot enkrat na mesec	n
email	12 (9 %)	46 (36 %)	31 (24 %)	40 (31 %)	129
mon	84 (35 %)	77 (32 %)	45 (19 %)	32 (13 %)	238
fb	12 (3 %)	74 (16 %)	159 (35 %)	207 (46 %)	452

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 216.69, $p < 0.01$.

Tabela 63: Kako pogoste ste v povprečju obiskovali spletne forume Med.Over.Net? (Q24).

	Vsaj enkrat na teden, vendar ne vsak dan	Vsaj enkrat na mesec, vendar ne vsak teden	Manj kot enkrat na mesec	n
email	0 (0 %)	2 (25 %)	6 (75 %)	8
mon	1 (14 %)	1 (14 %)	5 (71 %)	7
fb	3 (8 %)	4 (10 %)	32 (82 %)	39

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 2.28, $p = 0.77$.

Tabela 64: Ali ste že kdaj objavili sporočilo na spletnih forumih Med.Over.Net? (Q25).

	Ne, nisem objavil/a še nobenega sporočila.	Da, objavil/a sem vsaj eno sporočilo.	n
email	34 (25 %)	104 (75 %)	138
mon	87 (36 %)	157 (64 %)	244
fb	374 (77 %)	114 (23 %)	488

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 181.01, $p < 0.01$.

Tabela 65: Kdaj ste nazadnje objavili vaše sporočilo na spletnih forumih Med.Over.Net? (Q26).

	V zadnjih 7 dneh	Pred 1 tednom do 1 meseca	Pred 1 mesecem do pol leta	Pred pol leta do 1 leta	Pred več kot 1 letom	n
email	8 (8 %)	6 (6 %)	34 (33 %)	29 (28 %)	27 (26 %)	104
mon	57 (36 %)	21 (13 %)	29 (18 %)	15 (10 %)	35 (22 %)	157
fb	0 (0 %)	3 (3 %)	14 (12 %)	18 (16 %)	78 (69 %)	113

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 135.49, $p < 0.01$.

Tabela 66: Kako pogosto ste v povprečju objavili sporočila na spletnih forumih Med.Over.Net v zadnjih 6 mesecih? (Q27).

	Vsak dan ali skoraj vsak dan	Vsaj enkrat na teden, vendar ne vsak dan	Vsaj enkrat na mesec, vendar ne vsak teden	Manj kot enkrat na mesec	n
email	2 (4 %)	4 (8 %)	7 (15 %)	35 (73 %)	48
mon	11 (10 %)	20 (19 %)	30 (28 %)	45 (42 %)	106
fb	0 (0 %)	1 (6 %)	4 (24 %)	12 (71 %)	17

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 15.89, $p < 0.05$.

Tabela 67: Kako pogosto ste v povprečju objavljali sporočila na spletnih forumih Med.Over.Net? (Q28).

	Vsak dan ali skoraj vsak dan	Vsaj enkrat na teden, vendar ne vsak dan	Vsaj enkrat na mesec, vendar ne vsak teden	Manj kot enkrat na mesec	n
email	1 (2 %)	1 (2 %)	0 (0 %)	54 (96 %)	56
mon	0 (0 %)	1 (2 %)	2 (4 %)	46 (94 %)	49
fb	0 (0 %)	5 (5 %)	1 (1 %)	87 (94 %)	93

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 7.35, $p = 0.25$.

Tabela 68: Katere spletne forume ste na Med.Over.Net obiskali v zadnjih 24 mesecih? Zdravstvene posvetovalnice (Q29a).

	ni izbran	izbran	n
email	15 (11 %)	123 (89 %)	138
mon	56 (23 %)	186 (77 %)	242
fb	62 (13 %)	419 (87 %)	481

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 15.59, $p < 0.01$.

Tabela 69: Katere spletne forume ste na Med.Over.Net obiskali v zadnjih 24 mesecih? Forume za izmenjavo podpore in izkušenj (Q29b).

	ni izbran	izbran	n
email	96 (70 %)	42 (30 %)	138
mon	144 (60 %)	98 (40 %)	242
fb	315 (65 %)	166 (35 %)	481

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 4.39, p = 0.12.

Tabela 70: Katere spletne forume ste na Med.Over.Net obiskali v zadnjih 24 mesecih? Družabne forume (Q29c).

	ni izbran	izbran	n
email	68 (49 %)	70 (51 %)	138
mon	60 (25 %)	182 (75 %)	242
fb	235 (49 %)	246 (51 %)	481

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 41.64, $p < 0.01$.

Tabela 71: Najpogosteje obiskan forum (forum1).

	email	mon	fb	Skupaj
Starševski čvek	28 (25 %)	120 (58 %)	60 (21.4 %)	208 (34.7 %)
Družinska medicina	21 (18.8 %)	29 (14 %)	105 (37.4 %)	155 (25.8 %)
ABC ginekologije in porodništva	21 (18.8 %)	15 (7.2 %)	43 (15.3 %)	79 (13.2 %)
Starševstvo in vzgoja	6 (5.4 %)	6 (2.9 %)	13 (4.6 %)	25 (4.2 %)
Prehrana in kulinarika	1 (0.9 %)	1 (0.5 %)	10 (3.6 %)	12 (2 %)
Pediatrija	1 (0.9 %)	0 (0 %)	11 (3.9 %)	12 (2 %)
Ortopedija	6 (5.4 %)	3 (1.4 %)	2 (0.7 %)	11 (1.8 %)
Neplodnost	5 (4.5 %)	4 (1.9 %)	2 (0.7 %)	11 (1.8 %)
Čustvena inteligenca, komunikacija in odnosi	0 (0 %)	5 (2.4 %)	2 (0.7 %)	7 (1.2 %)
Mladi, ljubezen in spolnost	3 (2.7 %)	2 (1 %)	0 (0 %)	5 (0.8 %)
Urgenca	3 (2.7 %)	2 (1 %)	0 (0 %)	5 (0.8 %)
Nosečnost in obporodno obdobje	2 (1.8 %)	0 (0 %)	2 (0.7 %)	4 (0.7 %)
Dermatologija	0 (0 %)	0 (0 %)	4 (1.4 %)	4 (0.7 %)
Kako živeti z rakom?	3 (2.7 %)	1 (0.5 %)	0 (0 %)	4 (0.7 %)
Bolezni prebavil (gastroenterologija)	2 (1.8 %)	2 (1 %)	0 (0 %)	4 (0.7 %)
Kardiologija	1 (0.9 %)	1 (0.5 %)	1 (0.4 %)	3 (0.5 %)
Hormonske motnje	0 (0 %)	0 (0 %)	3 (1.1 %)	3 (0.5 %)
Partnerska in družinska posvetovalnica	1 (0.9 %)	1 (0.5 %)	1 (0.4 %)	3 (0.5 %)
Revma	1 (0.9 %)	0 (0 %)	2 (0.7 %)	3 (0.5 %)
Nevrokirurgija	1 (0.9 %)	2 (1 %)	0 (0 %)	3 (0.5 %)
Mejna in narcistična osebnostna motnja - za svojce	0 (0 %)	2 (1 %)	1 (0.4 %)	3 (0.5 %)
Duševno zdravje	0 (0 %)	1 (0.5 %)	2 (0.7 %)	3 (0.5 %)
Ženski in moški čvek	0 (0 %)	0 (0 %)	2 (0.7 %)	2 (0.3 %)
ARTHRON Klinika za sklepe, hrbtenico in poškodbe	0 (0 %)	0 (0 %)	2 (0.7 %)	2 (0.3 %)
Seksologija - želiva si spolnosti	0 (0 %)	0 (0 %)	2 (0.7 %)	2 (0.3 %)
Cepljenja	0 (0 %)	2 (1 %)	0 (0 %)	2 (0.3 %)
Težave in bolečine v hrbtenici	0 (0 %)	2 (1 %)	0 (0 %)	2 (0.3 %)
Splošna stomatologija	0 (0 %)	0 (0 %)	2 (0.7 %)	2 (0.3 %)
Kronična bolečina - fibromialgija	0 (0 %)	1 (0.5 %)	0 (0 %)	1 (0.2 %)
Skrinjica idej	1 (0.9 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.2 %)
Manualna medicina - zdravljenje gibalnega sistema	0 (0 %)	1 (0.5 %)	0 (0 %)	1 (0.2 %)
Alergija	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.4 %)	1 (0.2 %)
Sex v mestu	1 (0.9 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.2 %)
Otorinolaringologija	1 (0.9 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.2 %)
Zdravilstvo	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.4 %)	1 (0.2 %)
Kam in kako na počitnice	0 (0 %)	1 (0.5 %)	0 (0 %)	1 (0.2 %)
Neonatologija	1 (0.9 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.2 %)
Astma in druge pljučne bolezni	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.4 %)	1 (0.2 %)
Farmacevt svetuje	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.4 %)	1 (0.2 %)
Pravni nasveti	1 (0.9 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.2 %)
Homeopatija	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.4 %)	1 (0.2 %)
Vrnitev k sebi	0 (0 %)	1 (0.5 %)	0 (0 %)	1 (0.2 %)
Depresija, anksioznost in razpoloženjske motnje	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.4 %)	1 (0.2 %)
Psihoterapija	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.4 %)	1 (0.2 %)
ARTHRON - Zdravstveno svetovanje v športu	1 (0.9 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.2 %)
Oftalmologija	0 (0 %)	1 (0.5 %)	0 (0 %)	1 (0.2 %)
Izgorelost	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.4 %)	1 (0.2 %)
Psihiater odgovarja	0 (0 %)	1 (0.5 %)	0 (0 %)	1 (0.2 %)
Urologija	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (0.4 %)	1 (0.2 %)

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 235.42, $p < 0.01$.

Tabela 72: Drugi najpogosteje obiskan forum (forum2).

	email	mon	fb	Skupaj
Starševski čvek	0 (0 %)	5 (25 %)	8 (24.2 %)	13 (20.6 %)
ABC ginekologije in porodništva	3 (30 %)	2 (10 %)	3 (9.1 %)	8 (12.7 %)
Ortopedija	0 (0 %)	3 (15 %)	2 (6.1 %)	5 (7.9 %)
Družinska medicina	0 (0 %)	1 (5 %)	3 (9.1 %)	4 (6.3 %)
Neplodnost	1 (10 %)	1 (5 %)	2 (6.1 %)	4 (6.3 %)
Starševstvo in vzgoja	0 (0 %)	2 (10 %)	1 (3 %)	3 (4.8 %)
Otorinolaringologija	2 (20 %)	1 (5 %)	0 (0 %)	3 (4.8 %)
Kako živeti z rakom?	0 (0 %)	0 (0 %)	3 (9.1 %)	3 (4.8 %)
Ženski in moški čvek	0 (0 %)	1 (5 %)	1 (3 %)	2 (3.2 %)
Prehrana in kulinarika	0 (0 %)	0 (0 %)	2 (6.1 %)	2 (3.2 %)
Kam in kako na počitnice	0 (0 %)	0 (0 %)	2 (6.1 %)	2 (3.2 %)
Nevrokirurgija	2 (20 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	2 (3.2 %)
Kardiologija	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (3 %)	1 (1.6 %)
Nosečnost in obporodno obdobje	1 (10 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (1.6 %)
Hormonske motnje	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (3 %)	1 (1.6 %)
Čustvena inteligenca, komunikacija in odnosi	1 (10 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (1.6 %)
Limfom in levkemija	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (3 %)	1 (1.6 %)
Dermatologija	0 (0 %)	1 (5 %)	0 (0 %)	1 (1.6 %)
Pediatrija	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (3 %)	1 (1.6 %)
Mejna in narcistična osebnostna motnja - za svojce	0 (0 %)	1 (5 %)	0 (0 %)	1 (1.6 %)
Duševno zdravje	0 (0 %)	1 (5 %)	0 (0 %)	1 (1.6 %)
Depresija, anksioznost in razpoloženjske motnje	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (3 %)	1 (1.6 %)
Mali oglasi	0 (0 %)	1 (5 %)	0 (0 %)	1 (1.6 %)
Urologija	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (3 %)	1 (1.6 %)

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 59.25, $p < 0.05$.

Tabela 73: Tretji najpogosteje obiskan forum (forum3).

	email	mon	fb	Skupaj
Starševstvo in vzgoja	0 (0 %)	1 (20 %)	1 (12.5 %)	2 (13.3 %)
ABC ginekologije in porodništva	0 (0 %)	1 (20 %)	1 (12.5 %)	2 (13.3 %)
Hormonske motnje	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (12.5 %)	1 (6.7 %)
Ortopedija	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (12.5 %)	1 (6.7 %)
Dermatologija	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (12.5 %)	1 (6.7 %)
Urgenca	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (12.5 %)	1 (6.7 %)
Nevrokirurgija	0 (0 %)	1 (20 %)	0 (0 %)	1 (6.7 %)
Astma in druge pljučne bolezni	1 (50 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (6.7 %)
Domače živali in veterina	0 (0 %)	1 (20 %)	0 (0 %)	1 (6.7 %)
Pediatrija	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (12.5 %)	1 (6.7 %)
ARTHRON - fizioterapija	0 (0 %)	1 (20 %)	0 (0 %)	1 (6.7 %)
Oftalmologija	1 (50 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (6.7 %)
Izgorelost	0 (0 %)	0 (0 %)	1 (12.5 %)	1 (6.7 %)

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 25.13, $p = 0.66$.

Tabela 74: Vrsta foruma, ki ga respondenti najpogosteje obiskujejo (forumTip1).

	Zdravstvena posvetovalnica	Podporna skupina	Družabni forum	n
email	66 (56 %)	17 (14 %)	35 (30 %)	118
mon	65 (31 %)	20 (9 %)	127 (60 %)	212
fb	224 (69 %)	24 (7 %)	78 (24 %)	326

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 86.43, p < 0.01.

Tabela 75: Vrsta foruma, ki ga kot drugega respondenti najpogosteje obiskujejo (forumTip2).

	Zdravstvena posvetovalnica	Podporna skupina	Družabni forum	n
email	6 (86 %)	1 (14 %)	0 (0 %)	7
mon	6 (40 %)	4 (27 %)	5 (33 %)	15
fb	11 (41 %)	7 (26 %)	9 (33 %)	27

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 5.3, p = 0.27.

Tabela 76: Vrsta foruma, ki ga kot tretjega respondenti najpogosteje obiskujejo (forumTip3).

	Zdravstvena posvetovalnica	Podporna skupina	Družabni forum	n
email	2 (100 %)	0 (0 %)	0 (0 %)	2
mon	3 (60 %)	1 (20 %)	1 (20 %)	5
fb	6 (86 %)	1 (14 %)	0 (0 %)	7

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 2.58, p = 0.81.

Občutek pripadnosti Med.Over.Net

Tabela 77: Mislim, da je ta forum pravo mesto zame. (Q31a).

	Večinoma ne drži	Večinoma drži	n
email	27 (21 %)	103 (79 %)	130
mon	72 (32 %)	154 (68 %)	226
fb	150 (37 %)	256 (63 %)	406

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 11.81, p < 0.01.

Tabela 78: Uporabniki foruma imamo podobne želje v zvezi s tem, kaj naj bi nam forum ponujal. (Q31b).

	Večinoma ne drži	Večinoma drži	n
email	21 (16 %)	107 (84 %)	128
mon	84 (38 %)	140 (62 %)	224
fb	119 (29 %)	286 (71 %)	405

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 17.41, p < 0.01.

Tabela 79: V forumu se počutim domače. (Q31c).

	Večinoma ne drži	Večinoma drži	n
email	34 (26 %)	96 (74 %)	130
mon	74 (33 %)	152 (67 %)	226
fb	168 (42 %)	233 (58 %)	401

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 12.42, $p < 0.01$.

Tabela 80: Ni mi vseeno, kaj si drugi uporabniki foruma mislijo o meni. (Q31d).

	Večinoma ne drži	Večinoma drži	n
email	77 (60 %)	51 (40 %)	128
mon	126 (56 %)	100 (44 %)	226
fb	249 (62 %)	154 (38 %)	403

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 2.2, $p = 0.35$.

Tabela 81: Če pride do težav v forumu, se vsi trudimo, da jih odpravimo. (Q31e).

	Večinoma ne drži	Večinoma drži	n
email	47 (37 %)	80 (63 %)	127
mon	95 (44 %)	123 (56 %)	218
fb	180 (46 %)	213 (54 %)	393

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 3.02, $p = 0.22$.

Tabela 82: Biti uporabnik/ca tega foruma je zame zelo pomembno. (Q31f).

	Večinoma ne drži	Večinoma drži	n
email	73 (57 %)	54 (43 %)	127
mon	140 (62 %)	86 (38 %)	226
fb	298 (75 %)	98 (25 %)	396

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 19.89, $p < 0.01$.

Tabela 83: Verjetno bom še dolgo uporabnik/ca tega foruma. (Q31g).

	Večinoma ne drži	Večinoma drži	n
email	29 (23 %)	97 (77 %)	126
mon	58 (26 %)	162 (74 %)	220
fb	137 (34 %)	261 (66 %)	398

Test enakosti porazdelitev: hi-kvadrat = 8, $p < 0.05$.

Socialna opora na Med.Over.Net

Tabela 84: Od drugih uporabnikov prejmem z zdravjem povezane informacije. (Q32a).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	9 (7 %)	15 (12 %)	43 (33 %)	56 (43 %)	6 (5 %)	129	3.3	1
mon	28 (13 %)	25 (11 %)	82 (37 %)	72 (33 %)	12 (5 %)	219	3.1	1.1
fb	21 (5 %)	32 (8 %)	132 (34 %)	194 (49 %)	13 (3 %)	392	3.4	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 737) = 6.99$, $p < 0.01$.

Tabela 85: Od drugih uporabnikov prejmem z zdravjem povezane nasvete. (Q32b).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	9 (7 %)	17 (13 %)	37 (29 %)	57 (45 %)	8 (6 %)	128	3.3	1
mon	22 (10 %)	28 (13 %)	82 (37 %)	77 (35 %)	12 (5 %)	221	3.1	1
fb	26 (7 %)	32 (8 %)	127 (32 %)	191 (49 %)	15 (4 %)	391	3.4	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 737) = 3.57$, $p < 0.05$.

Tabela 86: Drugi uporabniki mi razjasnijo z zdravjem povezana vprašanja. (Q32c).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	12 (9 %)	15 (12 %)	48 (37 %)	49 (38 %)	5 (4 %)	129	3.2	1
mon	28 (13 %)	37 (17 %)	75 (34 %)	69 (32 %)	10 (5 %)	219	3	1.1
fb	29 (7 %)	67 (17 %)	148 (38 %)	136 (35 %)	10 (3 %)	390	3.1	1

Test razlik povprečij: $F(2, 735) = 1.31$, $p = 0.27$.

Tabela 87: V kolikšni meri drži, da vam drugi uporabniki nudijo čustveno podporo? (Q33a).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	16 (13 %)	33 (26 %)	45 (36 %)	28 (22 %)	4 (3 %)	126	2.8	1
mon	50 (23 %)	43 (20 %)	66 (31 %)	50 (23 %)	6 (3 %)	215	2.6	1.2
fb	88 (23 %)	76 (20 %)	130 (35 %)	79 (21 %)	3 (1 %)	376	2.6	1.1

Test razlik povprečij: $F(2, 714) = 1.79$, $p = 0.17$.

Tabela 88: V kolikšni meri drži, da vas pisanje drugih uporabnikov potolaži? (Q33b).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	12 (10 %)	24 (19 %)	43 (34 %)	42 (33 %)	5 (4 %)	126	3	1
mon	29 (13 %)	37 (17 %)	68 (32 %)	73 (34 %)	8 (4 %)	215	3	1.1
fb	55 (15 %)	52 (14 %)	122 (32 %)	133 (35 %)	15 (4 %)	377	3	1.1

Test razlik povprečij: $F(2, 715) = 0.12$, $p = 0.88$.

Tabela 89: V kolikšni meri drži, da vam drugi uporabniki pomagajo in vas spodbujajo, da z njimi delite svoja občutja? (Q33c).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	16 (13 %)	27 (21 %)	47 (37 %)	33 (26 %)	3 (2 %)	126	2.8	1
mon	42 (20 %)	47 (22 %)	59 (27 %)	59 (27 %)	8 (4 %)	215	2.7	1.2
fb	80 (21 %)	78 (21 %)	125 (34 %)	81 (22 %)	9 (2 %)	373	2.6	1.1

Test razlik povprečij: $F(2, 711) = 1.93$, $p = 0.15$.

Hevristično in sistematično procesiranje informacij na Med.Over.Net

Tabela 90: Ko preberem neko sporočilo/niz sporočil, se osredotočim samo na ključne informacije. (Q34a).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	3 (3 %)	16 (13 %)	23 (19 %)	72 (61 %)	5 (4 %)	119	3.5	0.9
mon	7 (3 %)	16 (8 %)	45 (22 %)	123 (60 %)	13 (6 %)	204	3.6	0.9
fb	5 (1 %)	28 (8 %)	67 (19 %)	229 (65 %)	22 (6 %)	351	3.7	0.8

Test razlik povprečij: $F(2, 671) = 2.03$, $p = 0.13$.

Tabela 91: V primeru, da moram sprejeti neko z zdravjem povezano odločitev, mi lahko že eno sporočilo iz foruma zelo koristi. (Q34b).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	10 (8 %)	33 (28 %)	34 (29 %)	41 (34 %)	1 (1 %)	119	2.9	1
mon	29 (14 %)	49 (24 %)	51 (25 %)	70 (34 %)	5 (2 %)	204	2.9	1.1
fb	60 (17 %)	92 (26 %)	97 (27 %)	96 (27 %)	9 (3 %)	354	2.7	1.1

Test razlik povprečij: $F(2, 674) = 1.93$, $p = 0.15$.

Tabela 92: Ko prebiram sporočila v tem forumu, si vedno vzamem dovolj časa, da razmislim o njih. (Q34c).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	2 (2 %)	9 (8 %)	27 (23 %)	75 (63 %)	6 (5 %)	119	3.6	0.8
mon	15 (7 %)	25 (12 %)	63 (31 %)	84 (41 %)	17 (8 %)	204	3.3	1
fb	9 (3 %)	35 (10 %)	86 (24 %)	196 (55 %)	28 (8 %)	354	3.6	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 312) = 5.69$, $p < 0.01$.

Tabela 93: Na forumu je veliko več informacij kot pa jih jaz osebno potrebujem. (Q34d).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	0 (0 %)	15 (13 %)	32 (27 %)	56 (48 %)	14 (12 %)	117	3.6	0.9
mon	10 (5 %)	23 (11 %)	39 (19 %)	102 (50 %)	28 (14 %)	202	3.6	1
fb	9 (3 %)	36 (10 %)	86 (24 %)	167 (47 %)	54 (15 %)	352	3.6	0.9

Test razlik povprečij: $F(2, 668) = 0.25$, $p = 0.78$.

Tabela 94: Na forumu je preveč informacij, da bi imel/a čas in energijo za razmislek o njih. (Q34e).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	4 (3 %)	25 (21 %)	49 (42 %)	35 (30 %)	4 (3 %)	117	3.1	0.9
mon	9 (4 %)	44 (22 %)	58 (29 %)	73 (36 %)	17 (8 %)	201	3.2	1
fb	16 (5 %)	85 (24 %)	132 (37 %)	93 (26 %)	28 (8 %)	354	3.1	1

Test razlik povprečij: $F(2, 309) = 1.26$, $p = 0.29$.

Tabela 95: Ko preberem neko sporočilo, se ponavadi ustavim in razmislim o vsebini. (Q34f).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	1 (1 %)	13 (11 %)	37 (31 %)	63 (53 %)	4 (3 %)	118	3.5	0.8
mon	9 (4 %)	28 (14 %)	72 (35 %)	86 (42 %)	8 (4 %)	203	3.3	0.9
fb	12 (3 %)	32 (9 %)	122 (35 %)	170 (48 %)	16 (5 %)	352	3.4	0.8

Test razlik povprečij: $F(2, 670) = 2.52$, $p < 0.10$.

Tabela 96: Če mi sporočila na forumu pomagajo pri odločanju glede zdravja, je bolje, da preberem več sporočil kot da zadovoljim s prvim, ki me pritegne. (Q34g).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	1 (1 %)	3 (3 %)	17 (14 %)	64 (54 %)	33 (28 %)	118	4.1	0.8
mon	6 (3 %)	4 (2 %)	19 (9 %)	124 (61 %)	49 (24 %)	202	4	0.8
fb	4 (1 %)	7 (2 %)	38 (11 %)	197 (56 %)	106 (30 %)	352	4.1	0.8

Test razlik povprečij: $F(2, 669) = 1.08$, $p = 0.34$.

Tabela 97: Pri prebiranju sporočil na forumu skušam razmisliti, kako mi lahko prejete informacije pomagajo. (Q34h).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	0 (0 %)	5 (4 %)	18 (15 %)	78 (66 %)	17 (14 %)	118	3.9	0.7
mon	4 (2 %)	9 (4 %)	36 (18 %)	122 (60 %)	32 (16 %)	203	3.8	0.8
fb	1 (0 %)	7 (2 %)	40 (11 %)	246 (70 %)	58 (16 %)	352	4	0.6

Test razlik povprečij: $F(2, 285) = 3.61$, $p < 0.05$.

Tabela 98: Ko prebiram sporočila na forumu, jih skušam razumeti, četudi se ne strinjam z njihovo vsebino. (Q34i).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	1 (1 %)	9 (8 %)	26 (22 %)	69 (58 %)	13 (11 %)	118	3.7	0.8
mon	6 (3 %)	9 (4 %)	44 (21 %)	123 (60 %)	23 (11 %)	205	3.7	0.8
fb	4 (1 %)	16 (5 %)	75 (21 %)	229 (65 %)	31 (9 %)	355	3.8	0.7

Test razlik povprečij: $F(2, 675) = 0.17$, $p = 0.84$.

Zaznana kvaliteta informacij na Med.Over.Net

Tabela 99: Informacije, ki se objavljajo v forumu so natančne (Q35a).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	1 (1 %)	11 (9 %)	57 (49 %)	44 (38 %)	3 (3 %)	116	3.3	0.7
mon	22 (11 %)	36 (18 %)	84 (42 %)	52 (26 %)	5 (3 %)	199	2.9	1
fb	11 (3 %)	42 (12 %)	196 (57 %)	92 (27 %)	5 (1 %)	346	3.1	0.7

Test razlik povprečij: $F(2, 293) = 8.95$, $p < 0.01$.

Tabela 100: Na informacije, ki se objavljajo na forumih se lahko zanesem (Q35b).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	1 (1 %)	9 (8 %)	64 (56 %)	39 (34 %)	2 (2 %)	115	3.3	0.7
mon	24 (12 %)	31 (16 %)	91 (46 %)	47 (24 %)	6 (3 %)	199	2.9	1
fb	15 (4 %)	48 (14 %)	192 (56 %)	85 (25 %)	3 (1 %)	343	3	0.8

Test razlik povprečij: $F(2, 303) = 8.76$, $p < 0.01$.

Tabela 101: Informacije, ki se objavljajo v forumih, temeljijo na dejstvih (Q35c).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	2 (2 %)	6 (5 %)	55 (47 %)	51 (44 %)	3 (3 %)	117	3.4	0.7
mon	26 (13 %)	25 (13 %)	88 (44 %)	51 (26 %)	9 (5 %)	199	3	1
fb	13 (4 %)	35 (10 %)	191 (56 %)	99 (29 %)	5 (1 %)	343	3.1	0.8

Test razlik povprečij: $F(2, 298) = 10.55$, $p < 0.01$.

Tabela 102: Informacije, ki se objavljajo na forumih so razumljive (Q35d).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	0 (0 %)	6 (5 %)	25 (22 %)	80 (69 %)	5 (4 %)	116	3.7	0.6
mon	4 (2 %)	10 (5 %)	72 (36 %)	105 (53 %)	8 (4 %)	199	3.5	0.7
fb	5 (1 %)	13 (4 %)	104 (30 %)	206 (60 %)	15 (4 %)	343	3.6	0.7

Test razlik povprečij: $F(2, 305) = 3.47$, $p < 0.05$.

Tabela 103: Informacije, ki se objavljajo na forumih so enostavne za zapomniti (Q35e).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	0 (0 %)	7 (6 %)	26 (22 %)	79 (68 %)	4 (3 %)	116	3.7	0.6
mon	4 (2 %)	6 (3 %)	69 (34 %)	110 (55 %)	11 (6 %)	200	3.6	0.7
fb	4 (1 %)	7 (2 %)	104 (30 %)	213 (62 %)	15 (4 %)	343	3.7	0.6

Test razlik povprečij: $F(2, 656) = 1.07$, $p = 0.34$.

Tabela 104: Informacije, ki se objavljajo na forumih so znanstveno točne (Q35f).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	8 (7 %)	19 (16 %)	59 (50 %)	28 (24 %)	3 (3 %)	117	3	0.9
mon	44 (22 %)	27 (14 %)	88 (44 %)	32 (16 %)	7 (4 %)	198	2.7	1.1
fb	25 (7 %)	54 (16 %)	202 (59 %)	57 (17 %)	5 (1 %)	343	2.9	0.8

Test razlik povprečij: $F(2, 281) = 5.09$, $p < 0.01$.

Tabela 105: Sporočila so: Napisana v preprostem jeziku (Q36a).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	0 (0 %)	1 (1 %)	11 (9 %)	89 (77 %)	15 (13 %)	116	4	0.5
mon	2 (1 %)	6 (3 %)	37 (19 %)	131 (66 %)	21 (11 %)	197	3.8	0.7
fb	0 (0 %)	4 (1 %)	38 (11 %)	269 (79 %)	29 (9 %)	340	4	0.5

Test razlik povprečij: $F(2, 282) = 3.99$, $p < 0.05$.

Tabela 106: Sporočila so: Razumljiva samo strokovnjakom (Q36b).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	13 (11 %)	68 (58 %)	30 (25 %)	5 (4 %)	2 (2 %)	118	2.3	0.8
mon	27 (14 %)	115 (59 %)	45 (23 %)	9 (5 %)	0 (0 %)	196	2.2	0.7
fb	42 (12 %)	204 (60 %)	84 (25 %)	7 (2 %)	2 (1 %)	339	2.2	0.7

Test razlik povprečij: $F(2, 650) = 0.88$, $p = 0.42$.

Tabela 107: Sporočila so: Jasna (Q36c).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	0 (0 %)	2 (2 %)	27 (23 %)	75 (65 %)	12 (10 %)	116	3.8	0.6
mon	2 (1 %)	11 (6 %)	68 (35 %)	109 (56 %)	6 (3 %)	196	3.5	0.7
fb	1 (0 %)	10 (3 %)	106 (31 %)	206 (60 %)	18 (5 %)	341	3.7	0.6

Test razlik povprečij: $F(2, 650) = 7.61$, $p < 0.01$.

Tabela 108: Sporočila so: Lahko berljiva (Q36d).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	0 (0 %)	2 (2 %)	23 (20 %)	80 (68 %)	12 (10 %)	117	3.9	0.6
mon	1 (1 %)	6 (3 %)	55 (28 %)	124 (64 %)	9 (5 %)	195	3.7	0.6
fb	2 (1 %)	7 (2 %)	68 (20 %)	239 (71 %)	21 (6 %)	337	3.8	0.6

Test razlik povprečij: $F(2, 646) = 3.78$, $p < 0.05$.

Tabela 109: Sporočila so: Razumljiva tudi nekomu brez medicinske izobrazbe (Q36e).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	0 (0 %)	0 (0 %)	17 (15 %)	87 (74 %)	13 (11 %)	117	4	0.5
mon	0 (0 %)	1 (1 %)	47 (24 %)	129 (65 %)	21 (11 %)	198	3.9	0.6
fb	1 (0 %)	4 (1 %)	61 (18 %)	244 (72 %)	31 (9 %)	341	3.9	0.6

Test razlik povprečij: F(2, 653) = 1.4, p = 0.25.

Tabela 110: Kakšno je vaše mnenje o piscih sporočil v forumu, ki ga najpogosteje sodelujete? (Q37).

	email	mon	fb	F	df 1	df 2	p	Test
nekompetentni (Q37a)	3.04	3.7	3.11	7.81	2	278	< 0.01	F-test
neinteligentni (Q37b)	3.1	3.48	3.07	3.82	2	282	0.023	F-test
slabo izobraženi (Q37c)	3.2	3.52	3.3	1.73	2	624	0.178	Welch
neprofesionalni (Q37d)	3.2	3.77	3.3	5.24	2	277	0.006	F-test
neizkušeni (Q37e)	2.96	3.31	3.02	2.26	2	275	0.106	F-test
neiskreni (Q37f)	2.73	3.49	2.75	11.63	2	271	< 0.01	F-test
nepošteni (Q37g)	2.89	3.57	2.96	9.64	2	274	< 0.01	F-test
nepravični (Q37h)	2.95	3.58	3.17	6.57	2	283	0.002	F-test
nezaupljivi (Q37i)	2.86	3.46	3.12	5.65	2	284	0.004	F-test

Tabela 111: Pisci sporočil ponavadi razložijo, če se z nekom ne strinjajo. (Q38a).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	0 (0 %)	11 (10 %)	33 (31 %)	55 (51 %)	9 (8 %)	108	3.6	0.8
mon	7 (4 %)	24 (13 %)	45 (24 %)	95 (51 %)	16 (9 %)	187	3.5	1
fb	3 (1 %)	15 (5 %)	91 (30 %)	179 (60 %)	12 (4 %)	300	3.6	0.7

Test razlik povprečij: F(2, 260) = 1.32, p = 0.27.

Tabela 112: V forumu sodelujoči argumentirajo svoje izjave. (Q38b).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	2 (2 %)	13 (12 %)	37 (34 %)	51 (47 %)	6 (6 %)	109	3.4	0.8
mon	9 (5 %)	23 (12 %)	59 (32 %)	85 (46 %)	10 (5 %)	186	3.3	0.9
fb	2 (1 %)	32 (11 %)	114 (38 %)	143 (48 %)	8 (3 %)	299	3.4	0.7

Test razlik povprečij: F(2, 591) = 0.47, p = 0.63.

Tabela 113: Pisci sporočil pojasnijo razloge za svoje mnenje. (Q38c).

	sploh ne drži	ne drži	niti-niti	drži	popolnoma drži	n	M	SD
email	2 (2 %)	8 (7 %)	39 (35 %)	55 (50 %)	6 (5 %)	110	3.5	0.8
mon	8 (4 %)	20 (11 %)	63 (34 %)	87 (47 %)	7 (4 %)	185	3.4	0.9
fb	5 (2 %)	29 (10 %)	132 (44 %)	121 (40 %)	13 (4 %)	300	3.4	0.8

Test razlik povprečij: F(2, 592) = 1.39, p = 0.25.

Sprememba zdravstvenega stanja

Tabela 114: Ali se je zaradi uporabe forumov na Med.Over.Net vaše poznavanje in razumevanje vašega zdravstvenega stanja: (Q39).

	Poslabšalo	Ostalo enako	Izboljšalo	Zelo izboljšalo	n	M	SD
email	0 (0 %)	55 (49 %)	53 (47 %)	4 (4 %)	112	2.5	0.6
mon	1 (1 %)	105 (56 %)	71 (38 %)	11 (6 %)	188	2.5	0.6
fb	2 (1 %)	185 (59 %)	114 (37 %)	11 (4 %)	312	2.4	0.6

Test razlik povprečij: $F(2, 609) = 1.76$, $p = 0.17$.

Zaključek

Glavni namen pričujočega poročila je bilo natančno predstaviti postopek in korake zbiranja anketnih podatkov ter oceniti kvaliteto zbranih podatkov.

V poročilu je bilo predstavljeno, da je zbiranje podatkov s spletno anketo potekalo na tri načine: (i) z oglaševanje spletne ankete na spletnem mestu in forumih Med.Over.Net, (ii) prek email vabil registriranim uporabnikom spletne zdravstvene skupnosti Med.Over.Net, in (iii) z oglaševanjem spletne ankete na Facebook-u. Vsak izmed načinov zbiranja podatkov je vključeval specifične postopke, ki pa so težili k istemu cilju: doseči čim večjo stopnjo odgovorov in čim bolj kvalitetne podatke. Ugotovili smo, da je bilo največje število klikov na ankete zabeleženo z oglaševanjem ankete na Facebooku, najnižje pa z oglaševanjem prek email povabil registriranim uporabnikom Med.Over.Net. Zbiranje podatkov prek email vabil je vodilo v najmanjše število respondentov, kar je glede na način rekrutacije in uporabljenega omejenega nabora email naslovov registriranih uporabnikov pričakovano. Ugotovili smo tudi, da je bila najnižja stopnja participacije v spletnih anketi zabeležena v primeru oglaševanja ankete na spletnem mestu Med.Over.Net. Najvišja stopnja participacije je bila zabeležena pri oglaševanju ankete na Facebook-u, ki vključuje v primerjavi z drugima dvema načina rekrutacije respondentov in zbiranja podatkov najbolj optimizirano oglaševanje. Če povzamemo, najvišja stopnja participacije je bila zabeležena pri zbiranju podatkov z oglaševanjem na Facebook-u, najvišja stopnja zaključenih anket pa je bila v primeru zbiranja podatkov s pomočjo email vabil registriranim uporabnikom Med.Over.Net, čeprav je ta način zbiranja podatkov vodil v najmanjše število končanih anket. Z analizo in primerjavo osnovnih demografskih značilnosti posameznih vzorcev ni bilo mogoče ugotoviti večjih razlik v odgovorih povezanih z demografijo, razen pri starosti, kjer so z oglaševanjem ankete na Facebooku v povprečju zajeti mlajši respondenti.

Kvaliteto zbranih podatkov med različnimi pristopi zbiranja anketnih podatkov smo ocenili s primerjavo porazdelitev oziroma povprečij izbranih spremenljivk med vzorci, ki je bila izvedena s pomočjo frekvenčnih porazdelitev in osnovnih opisnih statistik ter z ustreznimi statističnimi testi. Rezultati primerjave so pokazali, da obstajajo nekatere razlike v deležih in povprečij po posameznih spremenljivkah. Na primer, v vzorcu pridobljenim z oglaševanjem ankete na Med.Over.net je nekoliko višji delež takšnih, ki svoje zdravstveno stanje ocenjujejo kot slabše, in višji delež takšnih, ki imajo dolgotrajno bolezen. Zato tudi ni presenetljivo, da je v tem vzorcu tudi večji delež pacientov, ki prebolevajo ali pa so preboleli bolezen raka. Nekatere razlike med vzorci so se pokazale tudi pri načinih participacije na Med.Over.Net. V vzorcih pridobljenih z oglaševanjem na Med.Over.Net in z email vabili registriranim uporabnikom je višji delež respondentov, ki so nedavno obiskali spletne zdravstveno skupnost in jo že dlje časa uporabljajo, kakor v Facebook vzorcu. Prav tako so malo večje razlike med omenjenima vzorcema in Facebook vzorcem pri objavljanju sporočil na forumih med.Over.Net, pri čemer je večina (več kot 60 %) respondentov iz email in Med.Over.Net vzorcev že objavila sporočilo, v Facebook vzorcu pa je takšnih približno petina. Ugotovili smo tudi, da je nekoliko nižji delež respondentov iz vzorca Med.Over.Net obiskoval forume, ki sodijo v skupino zdravstvenih posvetovalnic, in višji delež družabnih forumov. Respondenti iz Med.Over.Net vzorca se v povprečju tudi manj strinjajo s trditvami, ki se nanašajo na razumljivost in berljivost sporočil v forumih, ki jih najpogosteje obiskujejo, in tudi pisce sporočil v primerjavi z respondenti iz drugih dveh vzorcev v večji meri ocenjujejo kot nekompetentne, neinteligentne, neprofesionalne, neiskrene, nepoštene, nepravične in nezaupljive.

S primerjavo porazdelitev oziroma povprečij izbranih spremenljivk med vzorci smo ugotovili, da večjih razlik med vzorci zbranih podatkov ni. Pri nekaterih sklopih vprašanj in spremenljivkah obstajajo manjše razlike. Za nadaljnje analize bi bilo tako potrebno razmisliti, v kakšnih primerih je združevanje vzorcev in s tem večje število analiziranih enot ter (večja) variabilnost med nekaterimi podatki enot prednost, in v katerih primerih je lahko to slabost, ki lahko vodi tudi v nekatere pristranskosti.

Literatura

Allison, Paul D. 2001. *Missing Data*. Sage publications.

Baker, R., J. M. Brick, S. Keeter, P. Biemer, C. Kennedy, F. Kreuter, A. Mercer, and G. Terhanian. 2016. "Evaluating Survey Quality in Today's Complex Environment." *American Association for Public Opinion Reserch (AAPOR)*.

Callegaro, Mario, Katja Lozar Manfreda, and Vasja Vehovar. 2015. *Web Survey Methodology*. Sage.

Cugmas, Marjan, and Gregor Petrič. 2021. "Analiza Interakcijskih Struktur v Spletni Zdravstveni Skupnosti MedOverNet: Raziskovalno Poročilo Projekta Priložnosti in Nevarnosti Spletnih Zdravstvenih Skupnosti Za Zdravstvo." Ljubljana.

De Leeuw, Edith D. 2012. "Counting and Measuring Online: The Quality of Internet Surveys." *Bulletin of Sociological Methodology/Bulletin de Méthodologie Sociologique* 114 (1): 6878.

Ip, Eric J., Mitchell J. Barnett, Michael J. Tenerowicz, and Paul J. Perry. 2010. "The Touro 12-Step: A Systematic Guide to Optimizing Survey Research with Online Discussion Boards." *Journal of Medical Internet Research* 12 (2): e16.

Lodder, Paul. 2013. "To Impute or Not Impute: That's the Question." *Advising on Research Methods: Selected Topics*, 17.

Sterner, William R. 2011. "What Is Missing in Counseling Research? Reporting Missing Data." *Journal of Counseling & Development* 89 (1): 5662.