

Οι επιπτώσεις στην Κυπριακή κοινωνία μετά από τη νόσηση από COVID-19 (Long COVID-19)

ΑΠΡΙΛΗΣ 2022

Χαρακτηριστικά δείγματος

ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

ΣΥΝΟΛΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ



ΦΥΛΟ



ΕΠΑΡΧΙΑ



ΗΛΙΚΙΑ



ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

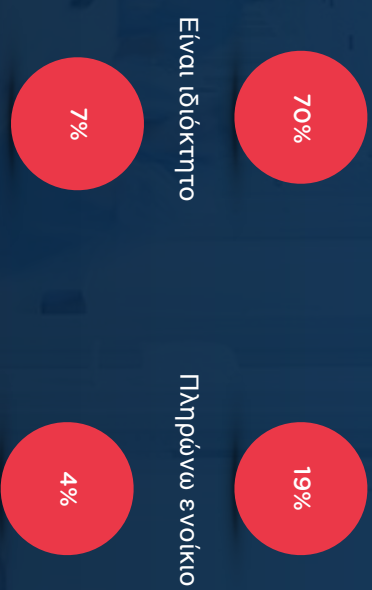
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ



ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ



ΤΟ ΣΠΙΤΙ ΠΟΥ ΔΙΑΜΕΝΕΤΕ

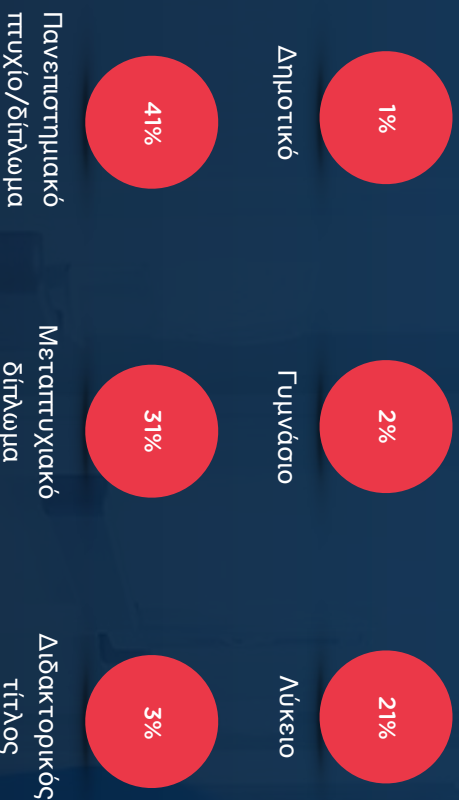


ΜΗΝΙΑΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ



ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

ΕΠΙΠΕΔΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ



ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ



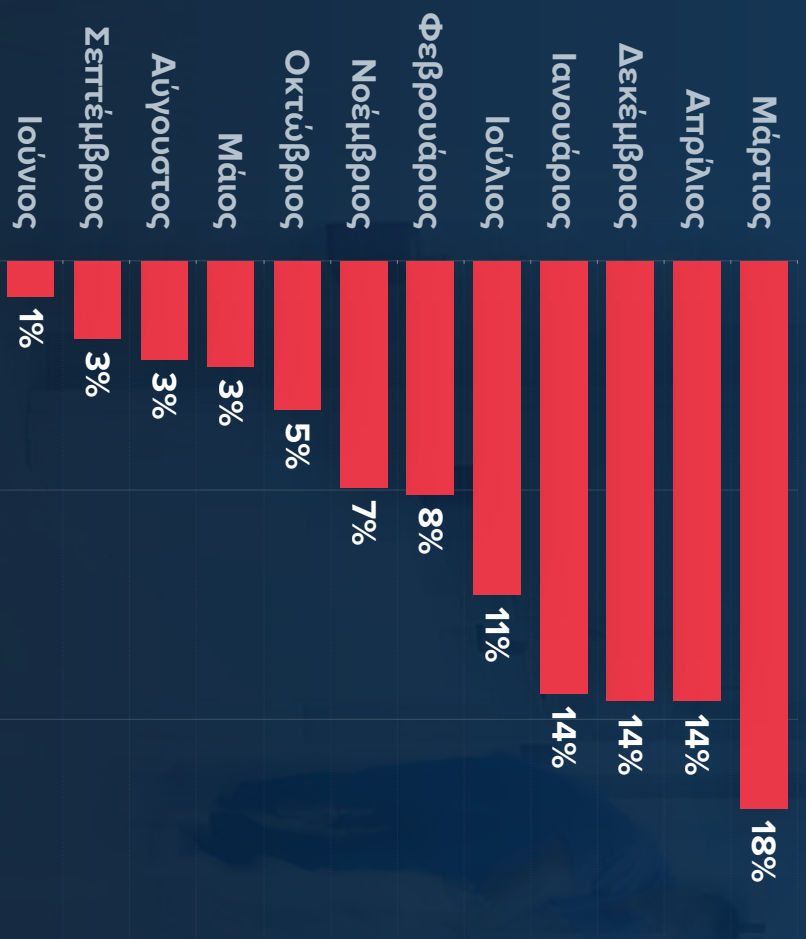
ΧΡΟΝΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ



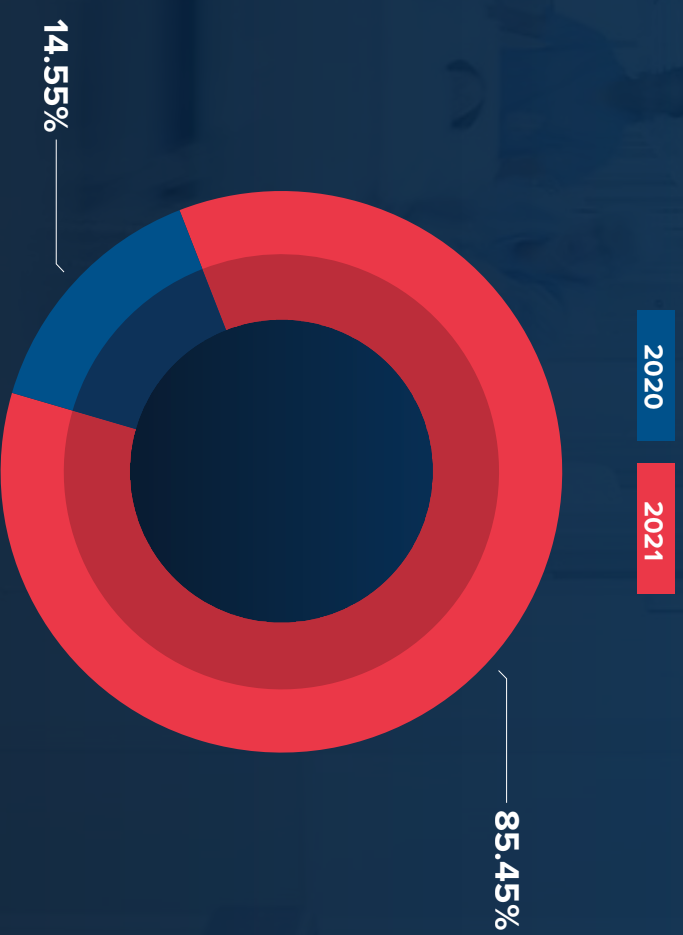
Νόσσηση με COVID-19

ΝΟΣΗΣΗ ΜΕ COVID-19

ΠΟΤΕ ΔΙΑΓΝΩΣΤΗΚΑΤΕ ΜΕ COVID (ΜΗΝΑΣ):



ΠΟΤΕ ΔΙΑΓΝΩΣΤΗΚΑΤΕ ΜΕ COVID (ΕΤΟΣ):



Πώς αντιμετωπίζατε τον COVID-19 πριν τη νόσησή σας;

Ήπια αλλά σοβαρή
αντιμετώπιση



Με άγχος και
επιφυλακτικότητα



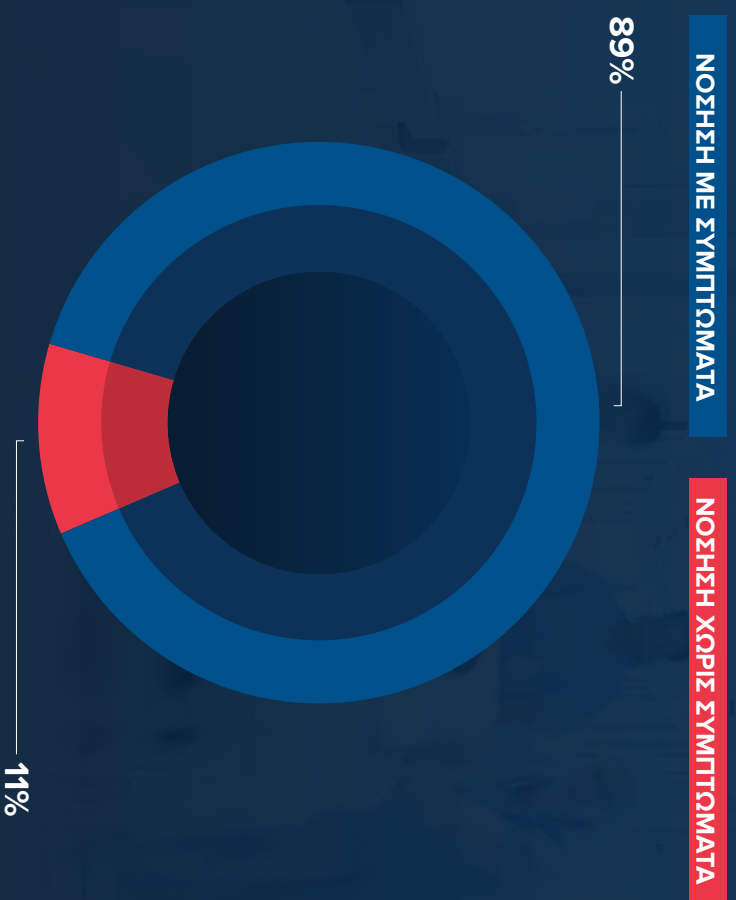
Με αδιαφορία



Με περιπρόνηση
και απαξίωση



Κατά τη διάρκεια της νόσησής σας, είχατε συμπτώματα ή παραμείνατε ασυμπτωματικοί;

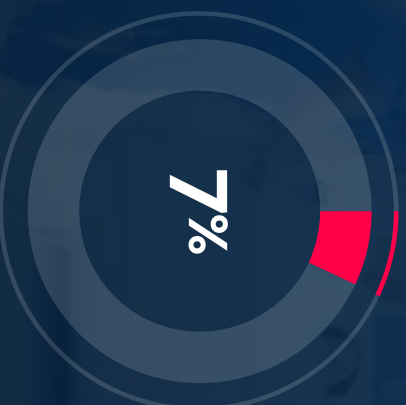


Τα συμπτώματά σας ήταν ήπια ή Χρειαστήκατε επίσκεψη στο νοσοκομείο;

Ήπια συμπτώματα – Δεν είχα
Χρειαστεί επίσκεψη στο νοσοκομείο



Επίσκεψη στο νοσοκομείο
για προληπτικούς λόγους



Επίσκεψη στο νοσοκομείο – επιβαρυνμένη
κατάσταση της υγείας μου



Μετά τη νόσηση αναρρώσατε πλήρως ή συνεχίσατε να έχετε άλλα συμπτώματα και εβδομάδες μετά τη νόσησή σας;

Δεν έχω άλλα συμπτώματα
μετά τη νόσηση



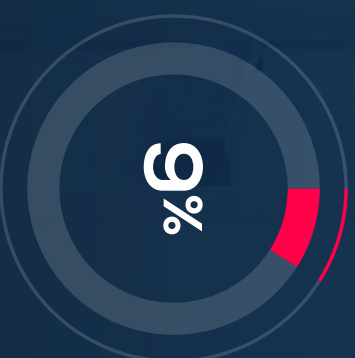
Παραμένουν κάποια
συμπτώματα (ήπια)



Παραμένουν συμπτώματα
(ενοχλητικά αλλά όχι
σοβαρά)



Παραμένουν συμπτώματα
(σοβαρά)



Έχετε συζητήσει ή/και επισκεφθεί τον προσωπικό σας γιατρό ή άλλο ειδικό γιατρό ή τον φαρμακοποιό σας για τα συμπτώματά σας μετά τον κορονοϊό;

Έχω συζητήσει/επισκεφθεί τον προσωπικό μου γιατρό και ειδικό γιατρό



Δεν έχω συζητήσει/επισκεφθεί τον προσωπικό μου γιατρό



Έχω πάει μόνο σε ειδικό γιατρό



Έχω συζητήσει/επισκεφθεί τον φαρμακοποιό μου



Έχετε επισκεφθεί κάποιον σύμβουλο, ψυχολόγο, κλπ για τη διάθεσή σας ή/και για τυχόν δυσκολίες που αντιμετωπίζετε κοινωνικά ή/και ψυχολογικά κατά τη διάρκεια της πανδημίας, πριν ή και μετά τη νόσησή σας;

Ναι



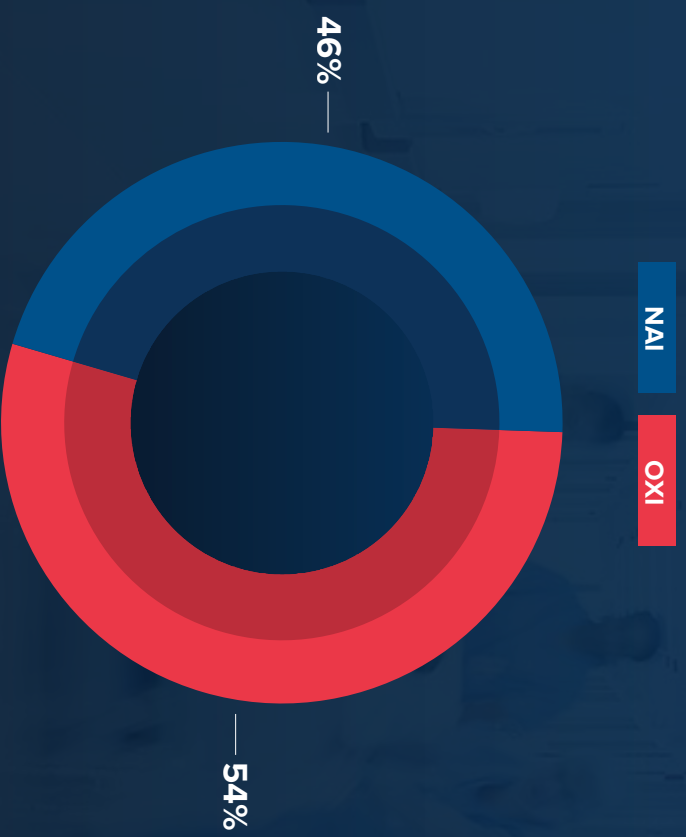
Όχι



Έχω σκεφτεί να το πράξω



Κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας, έχετε αντιμετωπίσει οποιαδήποτε προβλήματα με τον ύπνο σας;



Τι προβλήματα έχετε αντιμετωπίσει; Επιλέξτε όσα ισχύουν:

Ανήσυχος ύπνος



Αϋπνία / Δυσκολία να με πιάσει ο ύπνος



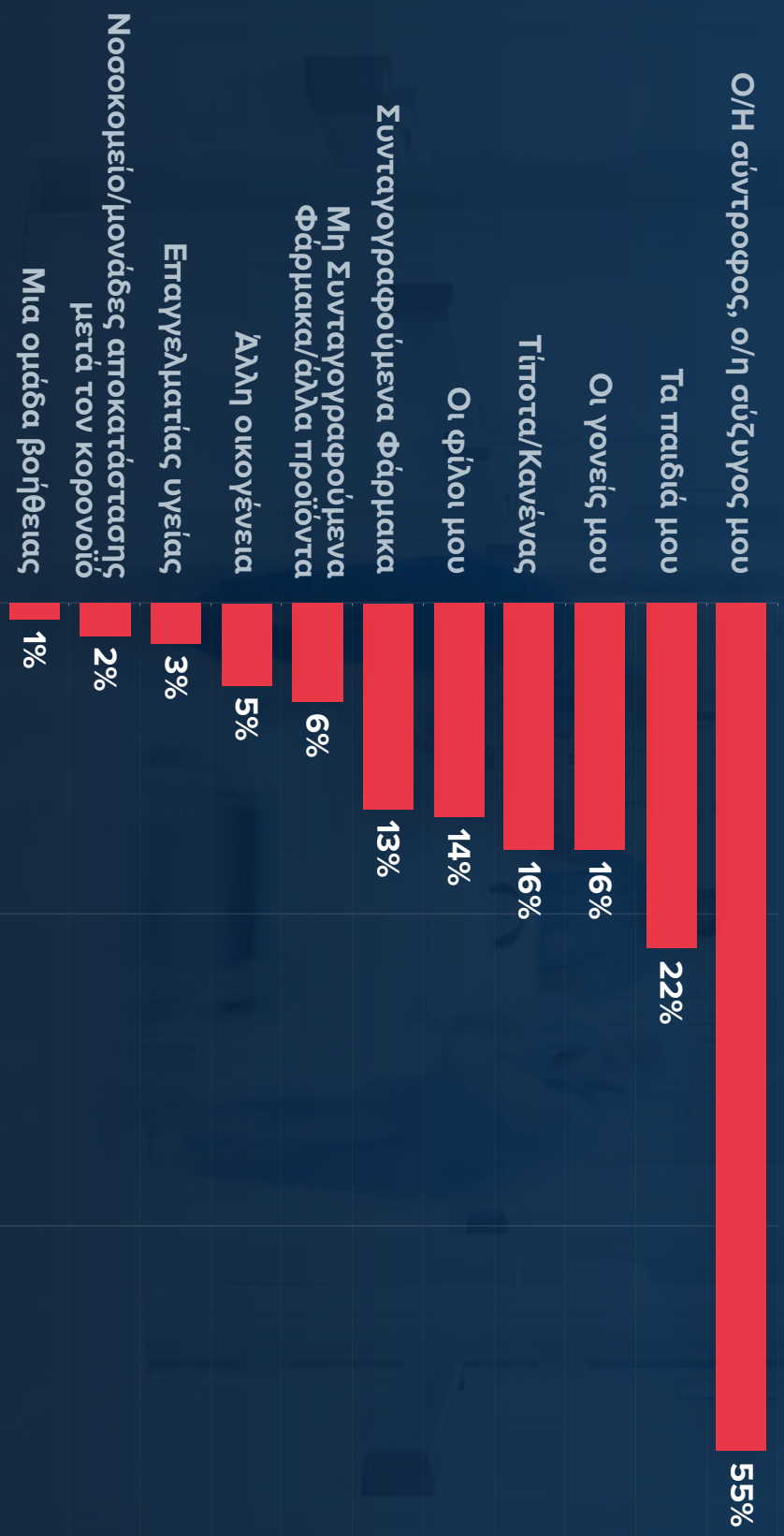
Μικρή δόσφκεια του ύπνου



Επιδάτρες



Ποιοι (ή τι) σας έχουν βοηθήσει κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας σε σχέση με τον ύπνο σας;
Παρακαλώ επιλέξτε όλα όσα ισχύουν:



ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ, ΠΩΣ ΝΙΨΘΕΤΕ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟΝ ΎΠΤΝΟ ΣΑΣ;

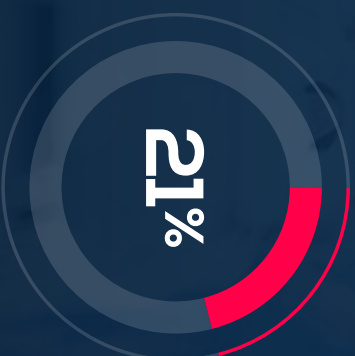
Είμαι πολύ ικανοποιημένος/
η με τα πράγματα ως έχουν



Είμαι αρκετά
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



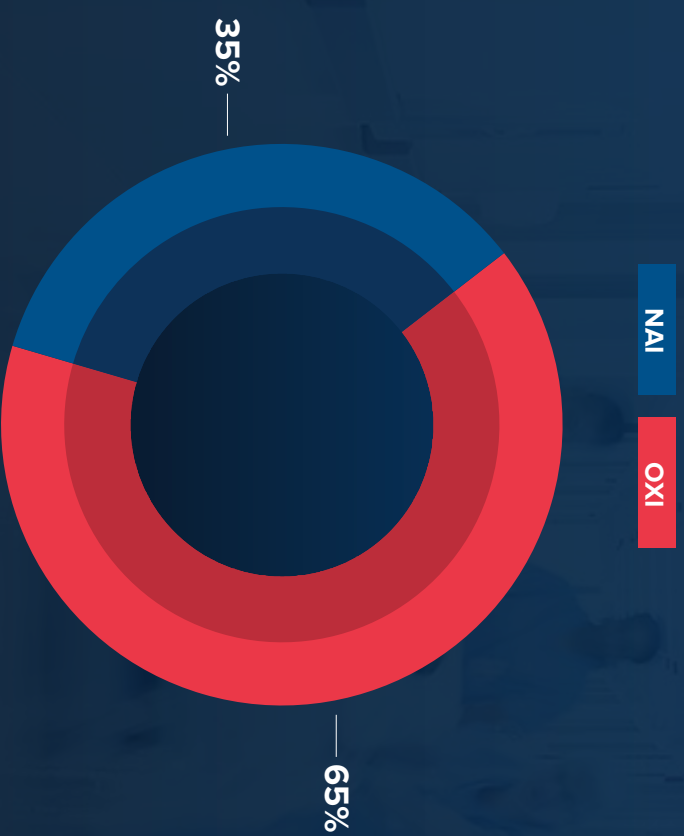
Δεν είμαι ιδιαίτερα
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



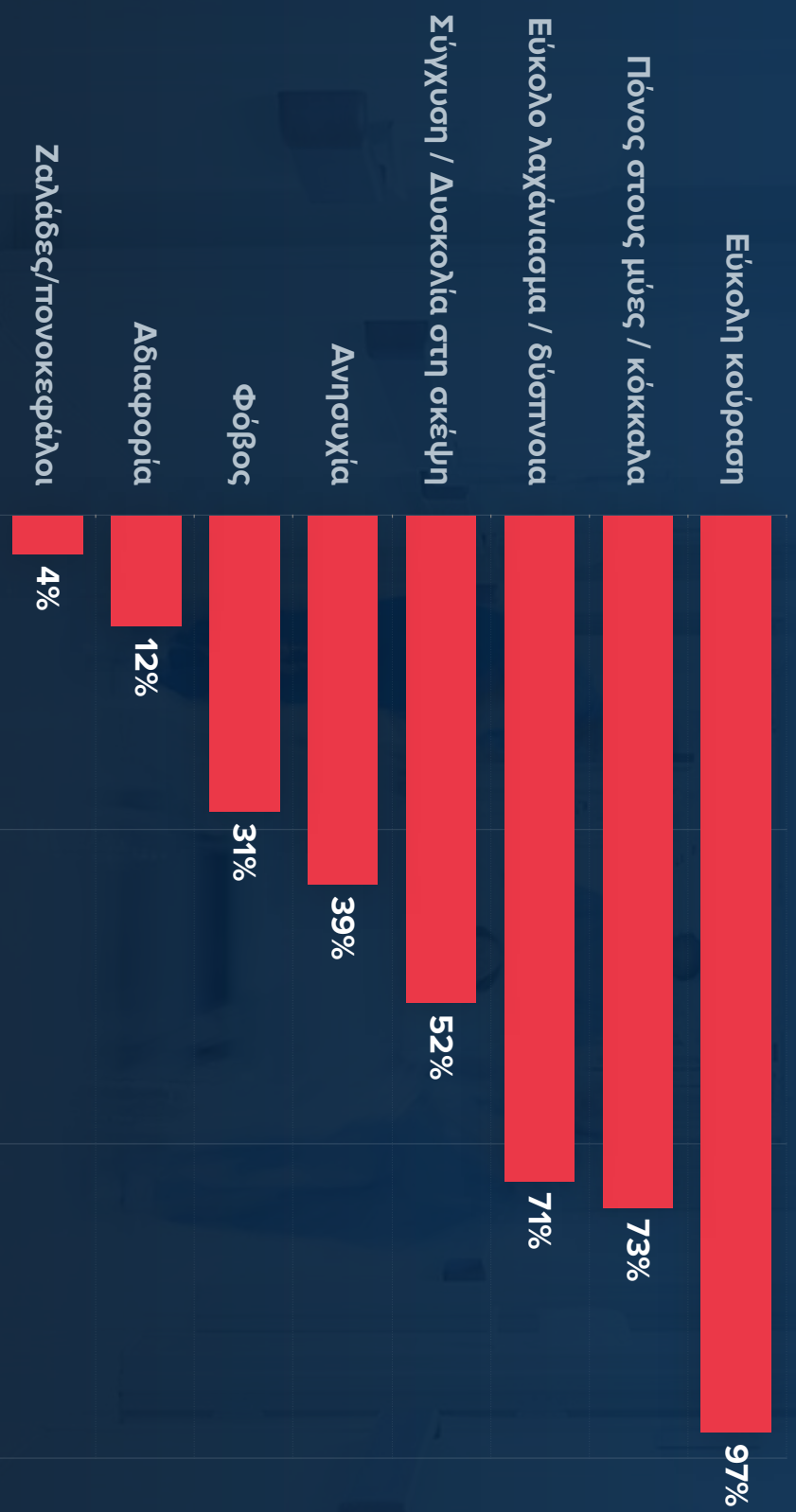
Δεν είμαι καθόλου
ικανοποιημένος/η με
τα πράγματα ως έχουν



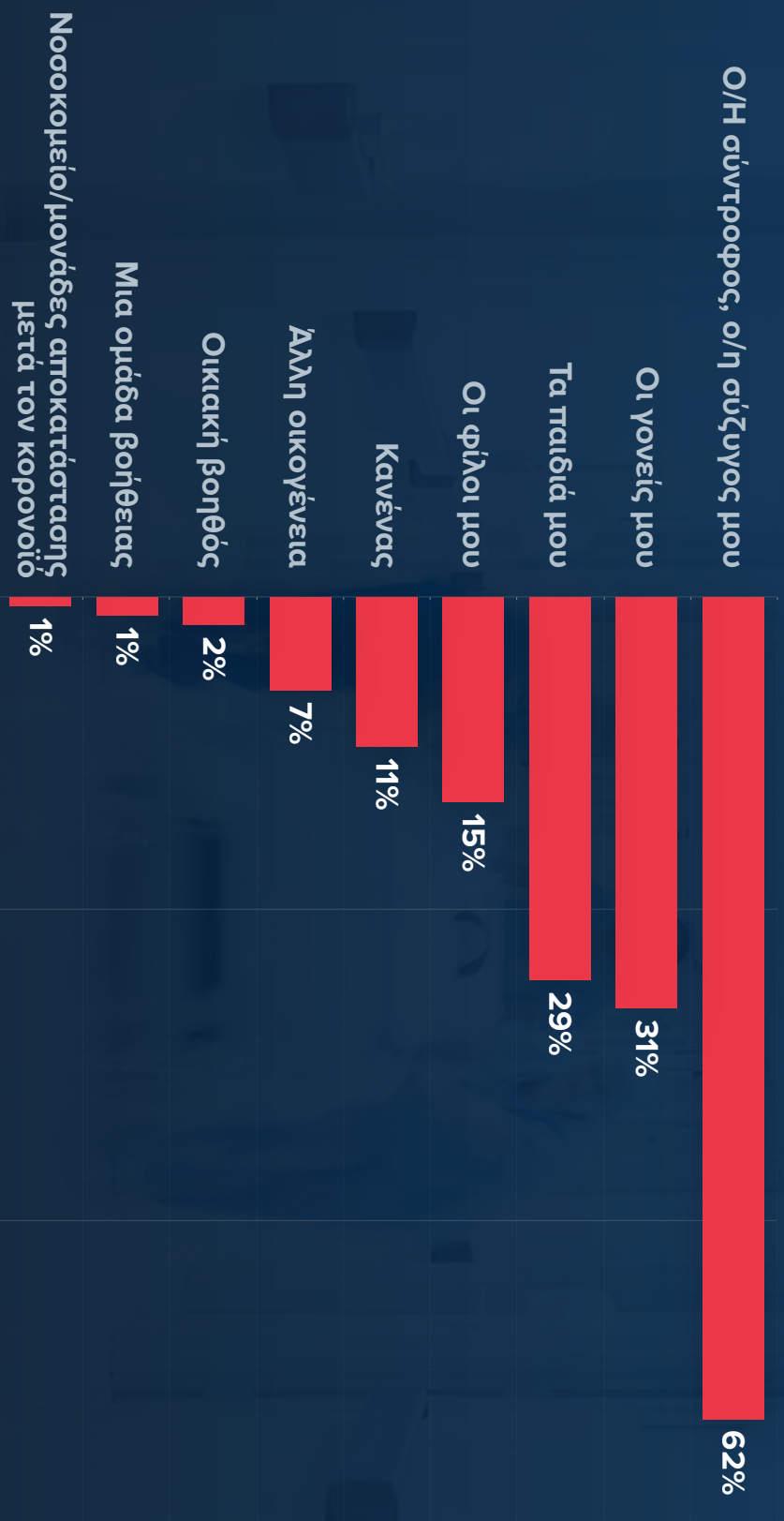
Κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας, έχετε αντιμετωπίσει οποιαδήποτε προβλήματα με τις δουλειές του σπιτιού (π.χ. μαγείρεμα, καθάρισμα κλπ) ή με την φροντίδα του εαυτού σας (π.χ. πλύσιμο, ντύσιμο κλπ);



Τι προβλήματα έχετε αντιμετωπίσει; Σημειώστε όσα ισχύουν:



Ποιοι (ή τι) σας έχουν βοηθήσει κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας σε σχέση με δουλειές του σπιτιού ή/ και προσωπική φροντίδα; Παρακαλώ επιλέξτε όλα όσα ισχύουν:



Στο παρόν, πώς νιώθετε για την ικανότητά σας να εκτελείτε τις δουλειές του σπιτιού ή/και να φροντίζετε τον εαυτό σας;

Είμαι πολύ
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



Είμαι αρκετά
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



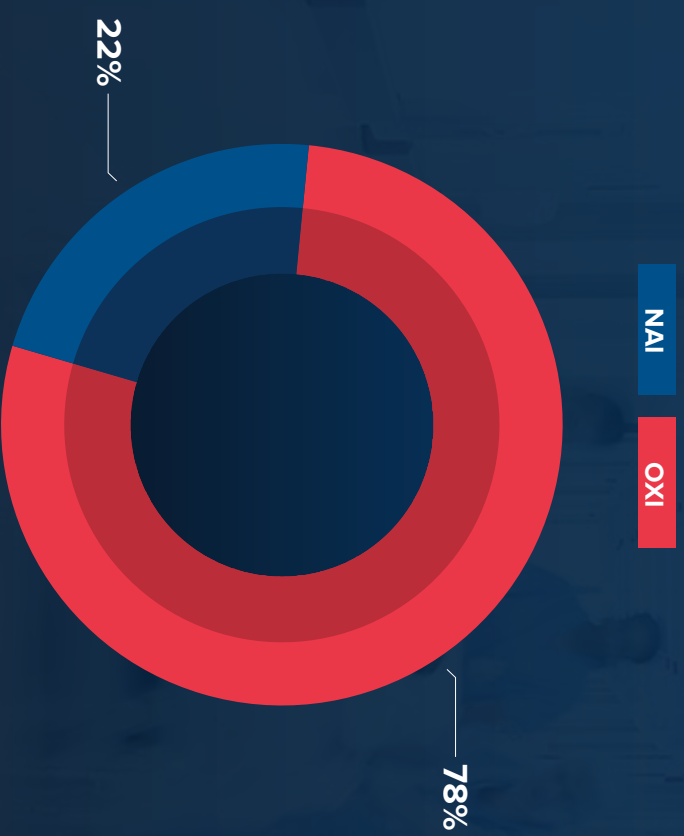
Δεν είμαι ιδιαίτερα
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



Δεν είμαι καθόλου
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



Κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας, έχετε αντιμετωπίσει οποιαδήποτε προβλήματα με τη μετακίνησή σας εκτός σπιτιού;



ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ, ΠΩΣ ΝΙΩΘΕΤΕ ΓΙΑ ΤΙΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟΝ ΎΠΤΝΟ ΣΑΣ;

Εύκολη κούραση



Φόβος



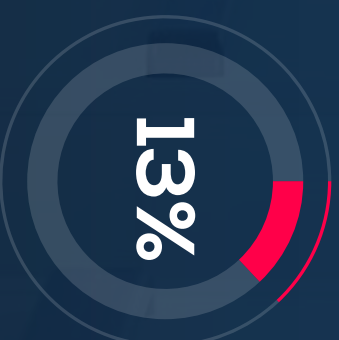
Δυσκολία στην οδήγηση



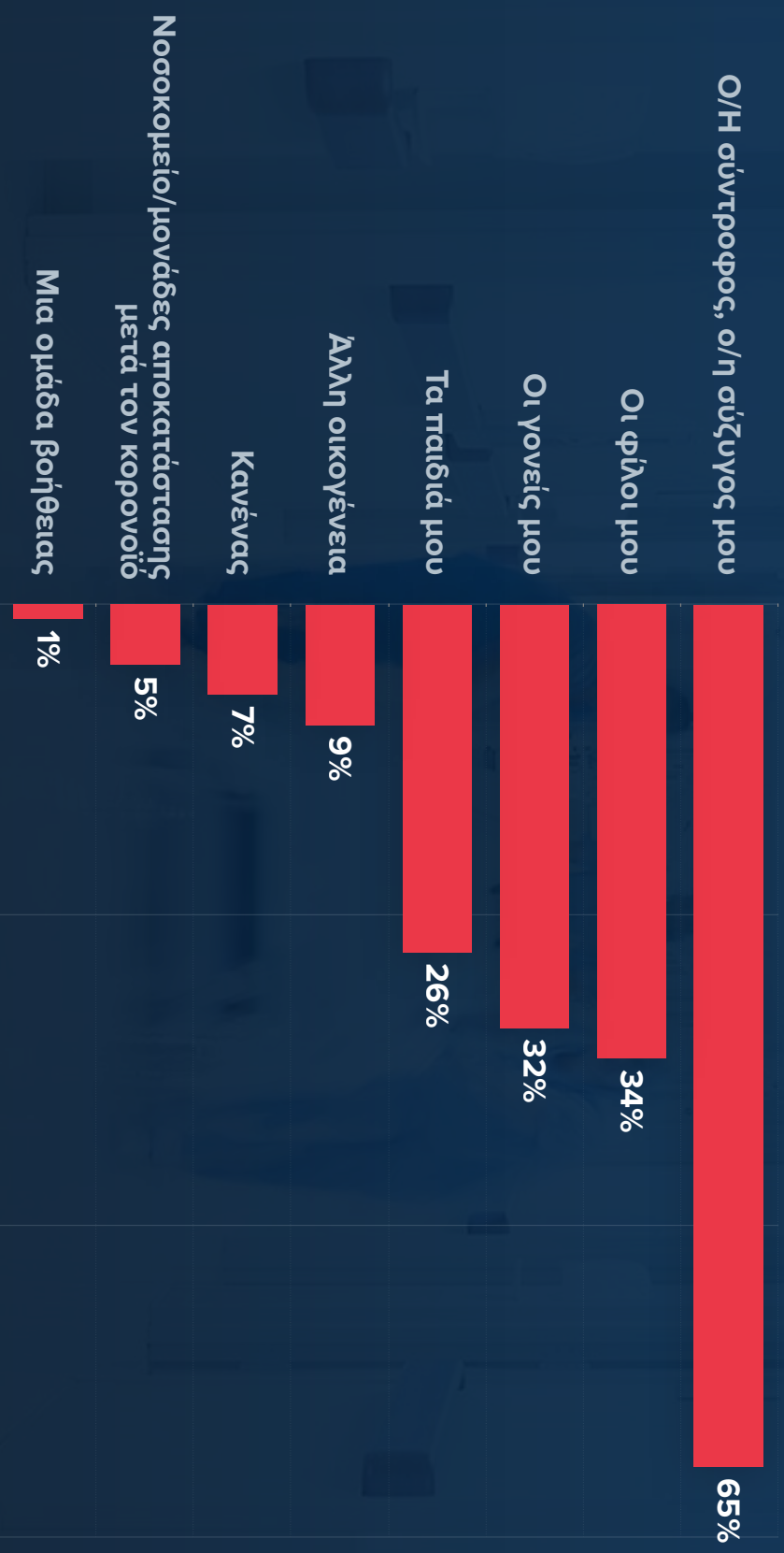
Οικονομικά θέματα



Αδισαφορία



Ποιοι (ή τι) σας έχουν βοηθήσει κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας; Παρακαλώ επιλέξτε όλα όσα ισχύουν:



Στο παρόν, πώς νιώθετε για την ικανότητά σας να μετακινήσετε (με οποιαδήποτε βοήθεια τυχόν λαμβάνετε);

Είμαι πολύ ικανοποιημένος/
η με τα πράγματα ως έχουν



Είμαι αρκετά
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



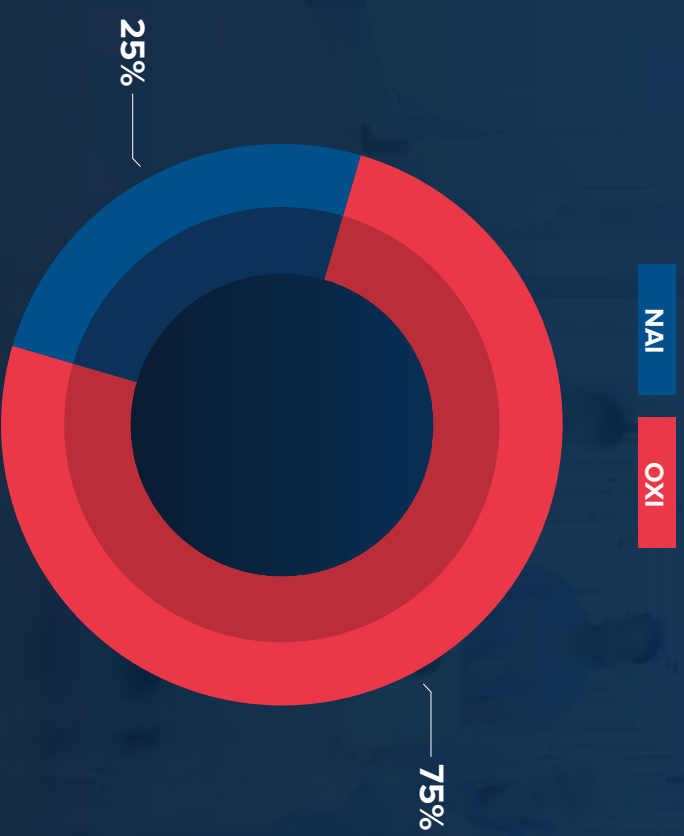
Δεν είμαι ιδιαίτερα
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



Δεν είμαι καθόλου
ικανοποιημένος/η με
τα πράγματα ως έχουν



Κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας, έχετε αντιμετωπίσει οποιαδήποτε προβλήματα με την οικονομική σας διαβίωση;



Τι προβλήματα έχετε αντιμετωπίσει; Επιλέξτε όσα ισχύουν:

Πάγια έξοδα (ενοίκιο, λογαριασμοί, καύσιμα, κτλ)



Αγορά βασικών αγαθών από υπεραγορά / φούρνο



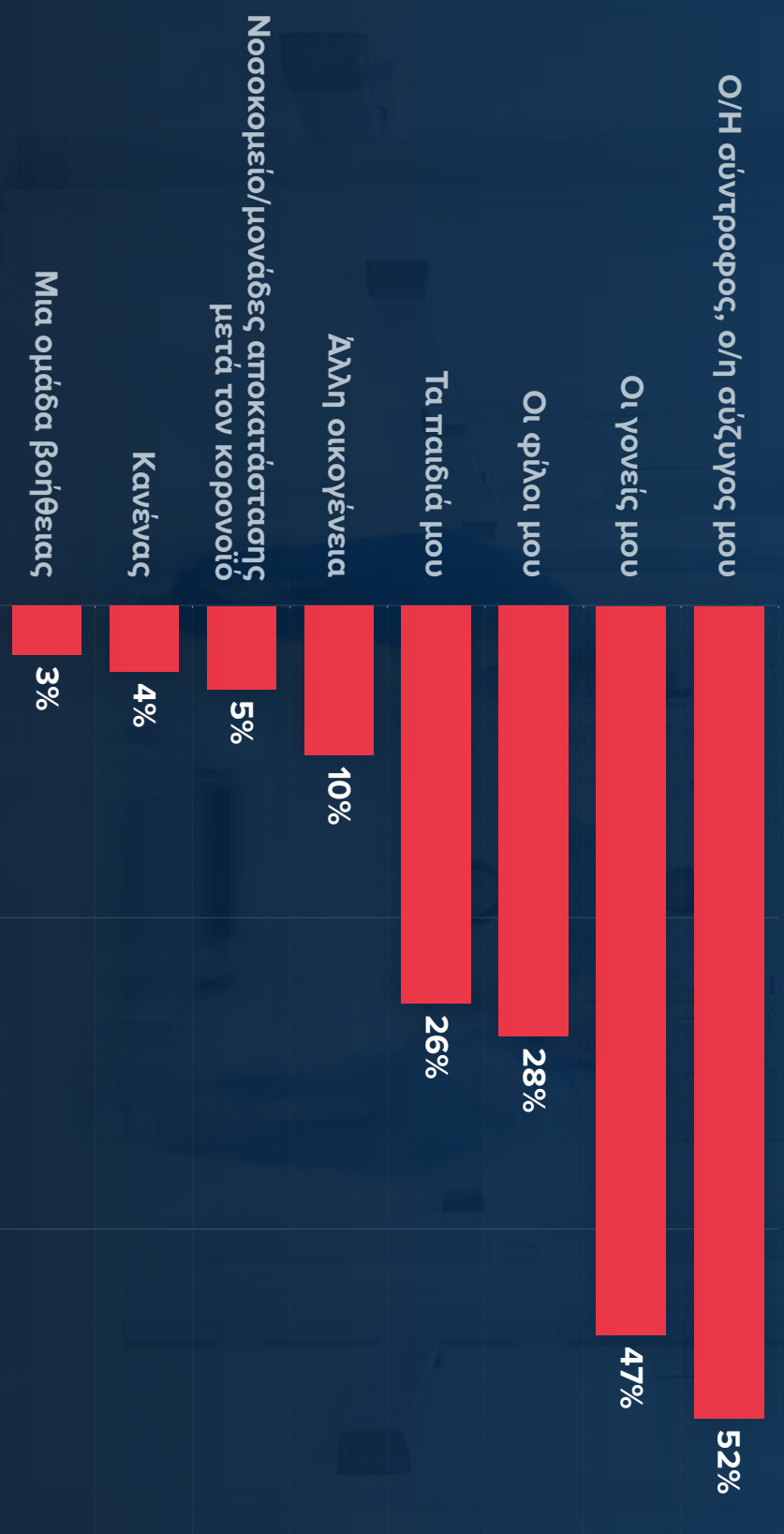
Υπηρεσίες υγείας (ιατροί, φάρμακα, κτλ)



Προσωπικά έξοδα (πχ ρούχα, ψυχαγωγία, κτλ)



Ποιοι (ή τι) σας έχουν βοηθήσει κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας; Παρακαλώ επιλέξτε όλα όσα ισχύουν:



ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ, ΠΩΣ ΝΙΩΘΕΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΣΑΣ ΔΙΑΒΙΩΣΗ;

Είμαι πολύ ικανοποιημένος/
η με τα πράγματα ως έχουν



Είμαι αρκετά
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



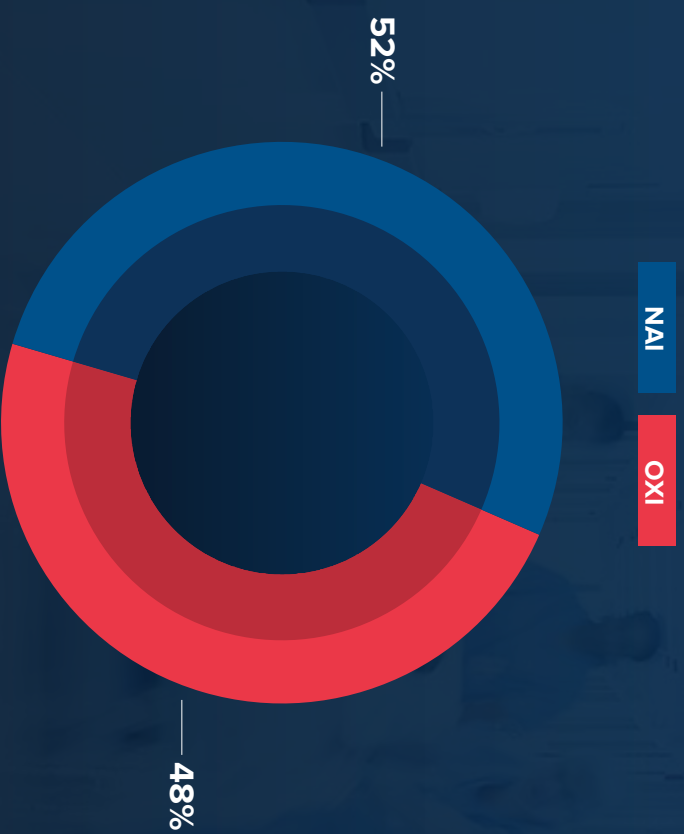
Δεν είμαι ιδιαίτερα
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



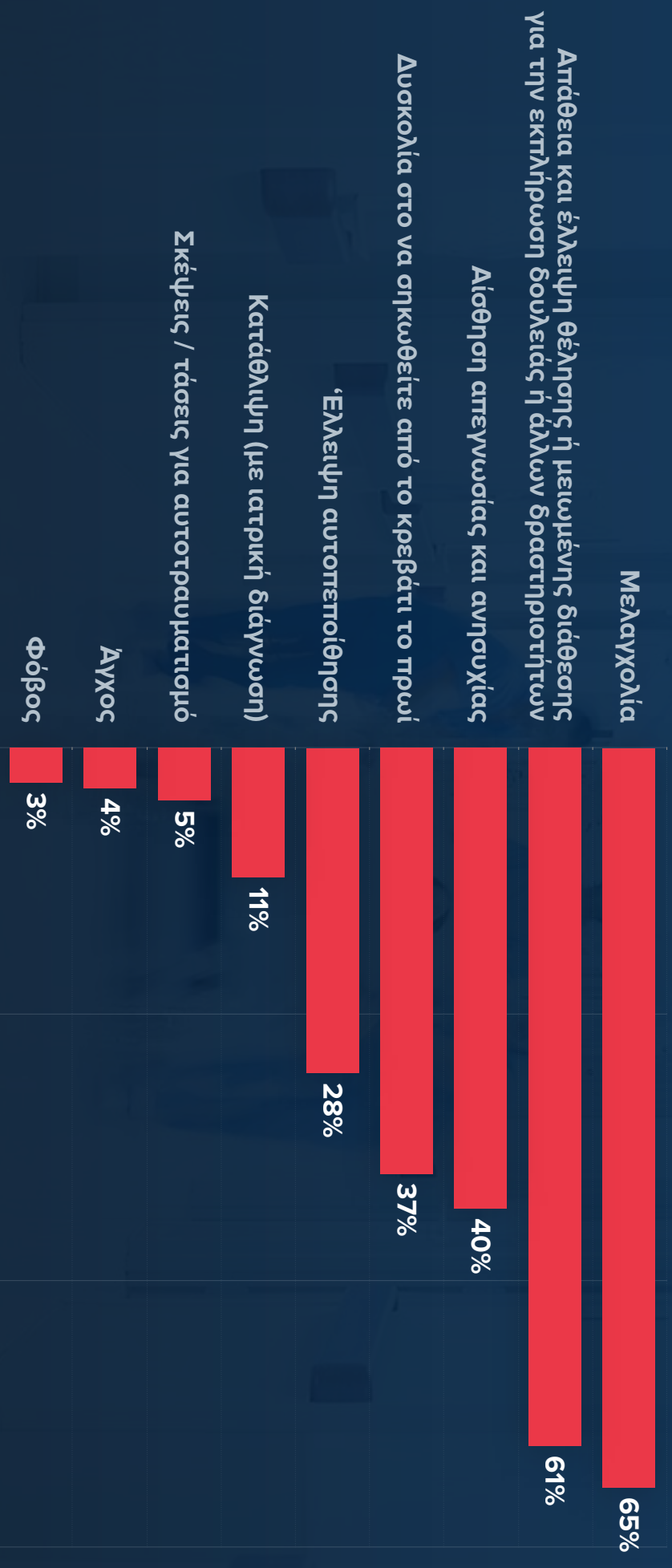
Δεν είμαι καθόλου
ικανοποιημένος/η με
τα πράγματα ως έχουν



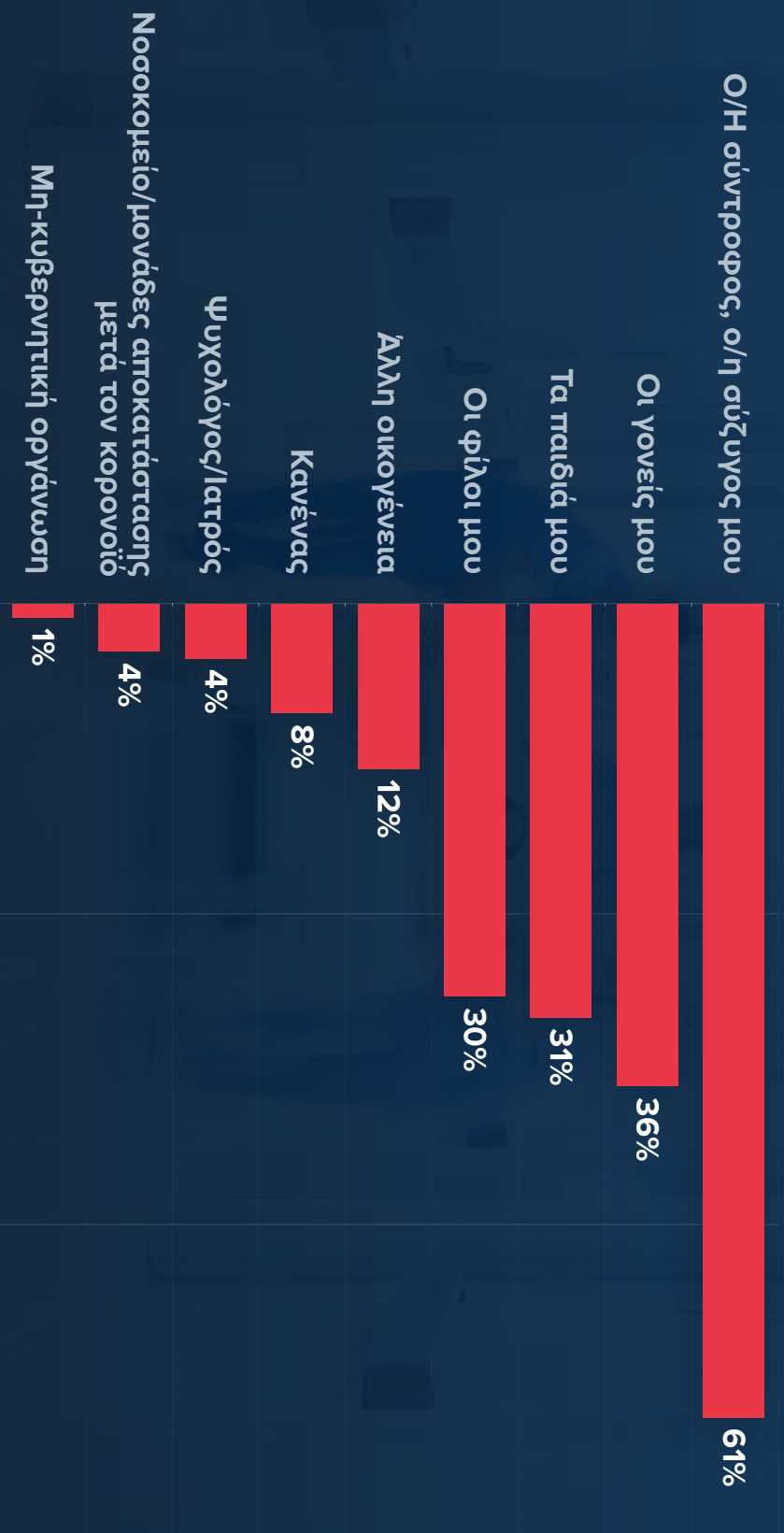
Κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας, έχετε αντιμετωπίσει οποιαδήποτε προβλήματα με την αντιμετώπιση άγχους ή/και κατάθλιψης;



Τι συμπτώματα έχετε βιώσει; Σημειώστε όσα ισχύουν:



Ποιοι (ή τι) σας έχουν βοηθήσει κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας; Παρακαλώ επιλέξτε όλα όσα ισχύουν:



ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ, ΠΩΣ ΒΙΩΘΕΤΕ ΜΕ ΤΗΝ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΤΕ ΤΟ ΑΓΧΟΣ Ή/ΚΑΙ ΤΗΝ ΚΑΤΕΘΛΙΨΗ ΣΑΣ;

Είμαι πολύ ικανοποιημένος/
η με τα πράγματα ως έχουν



Είμαι αρκετά
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



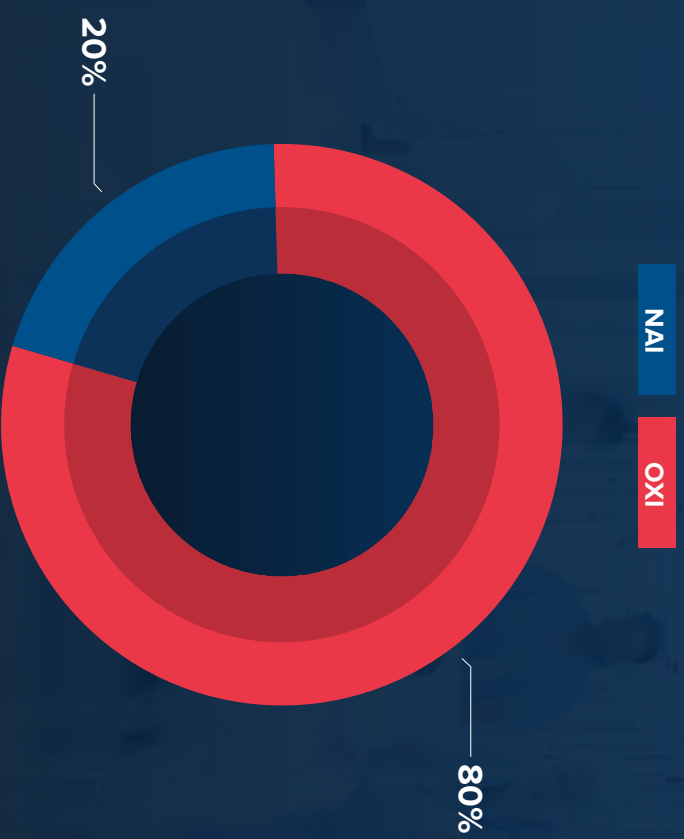
Δεν είμαι ιδιαίτερα
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



Δεν είμαι καθόλου
ικανοποιημένος/η με
τα πράγματα ως έχουν

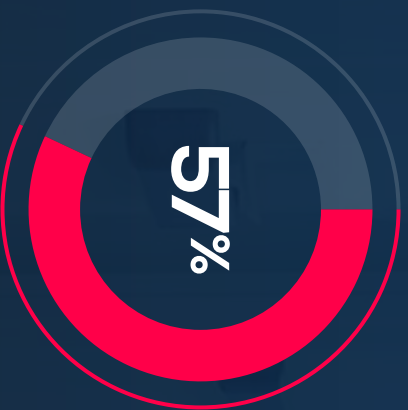


Κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας, έχετε αντιμετωπίσει οποιαδήποτε προβλήματα ή δυσκολίες με τις φιλίες σας;

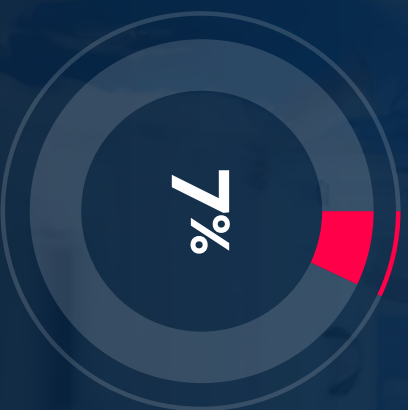


Τι προβλήματα έχετε αντιμετωπίσει;

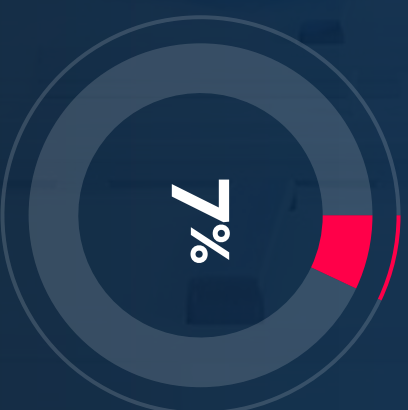
Απομόνωση/απομόκρυση
από κοινωνικό περίγυρο



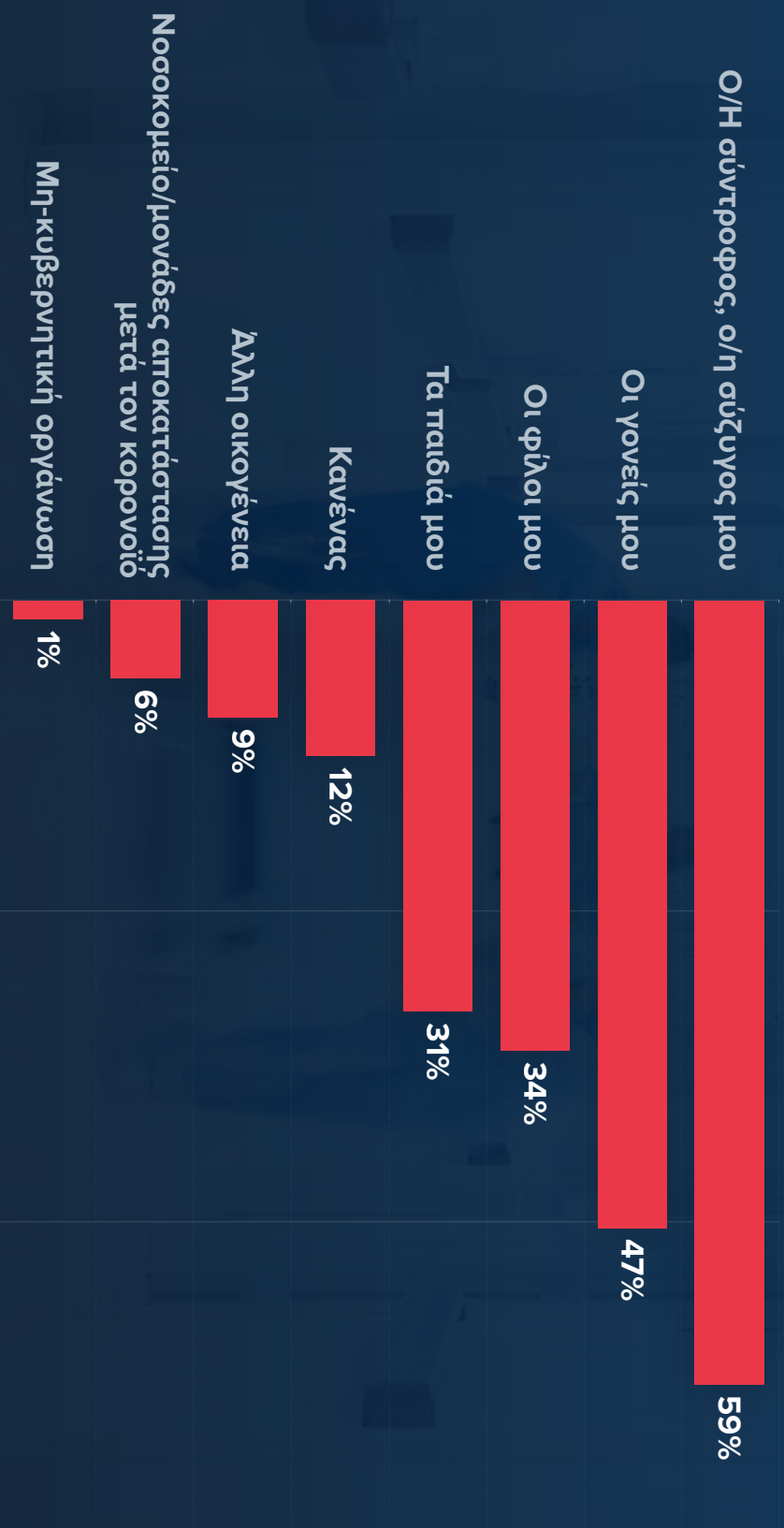
Άγχος



Φόβος



Ποιοι (ή τι) σας έχουν βοηθήσει κατά την περίοδο μετά τη νόσησής σας ή και τώρα; Παρακαλώ επιλέξτε όλα όσα ισχύουν:



ΣΤΟ ΠΑΡΘΟΝ, ΠΩΣ ΒΙΩΘΕΤΕ ΓΙΑ ΤΙΣ ΦΙΛΙΕΣ ΣΑΣ;

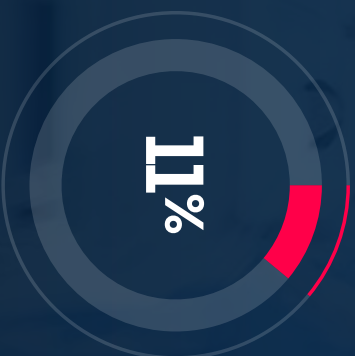
Είμαι πολύ ικανοποιημένος/
η με τα πράγματα ως έχουν



Είμαι αρκετά
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



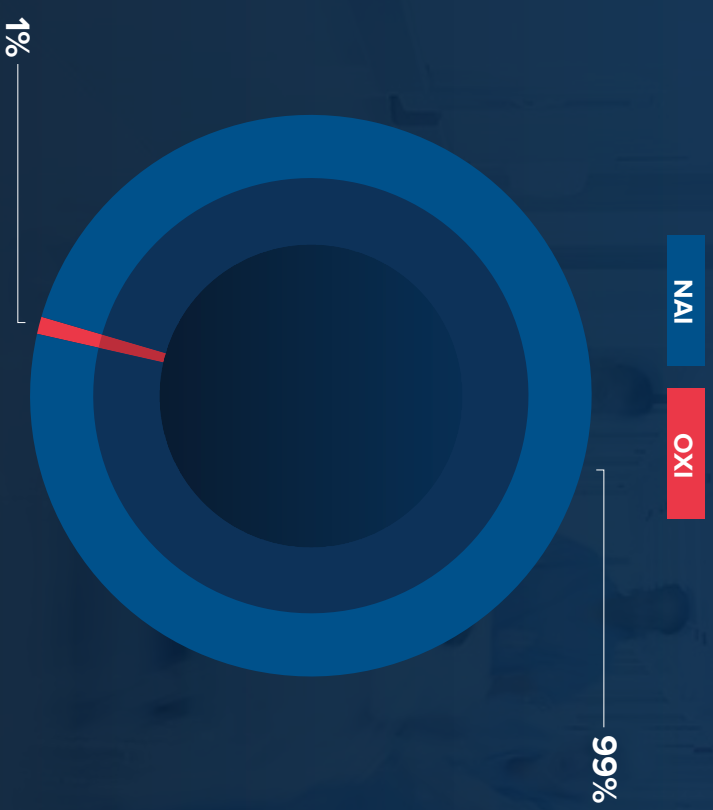
Δεν είμαι ιδιαίτερα
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



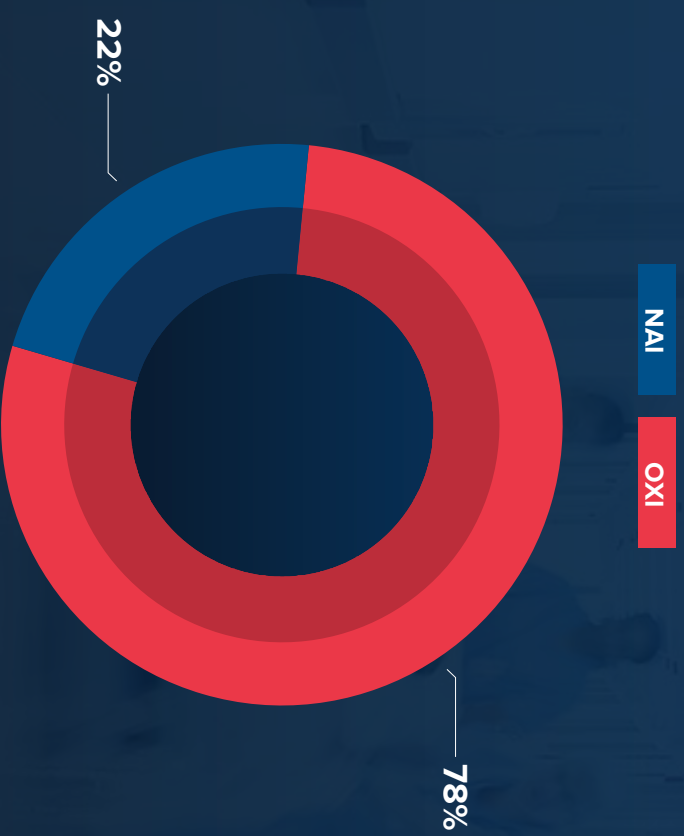
Δεν είμαι καθόλου
ικανοποιημένος/η με
τα πράγματα ως έχουν



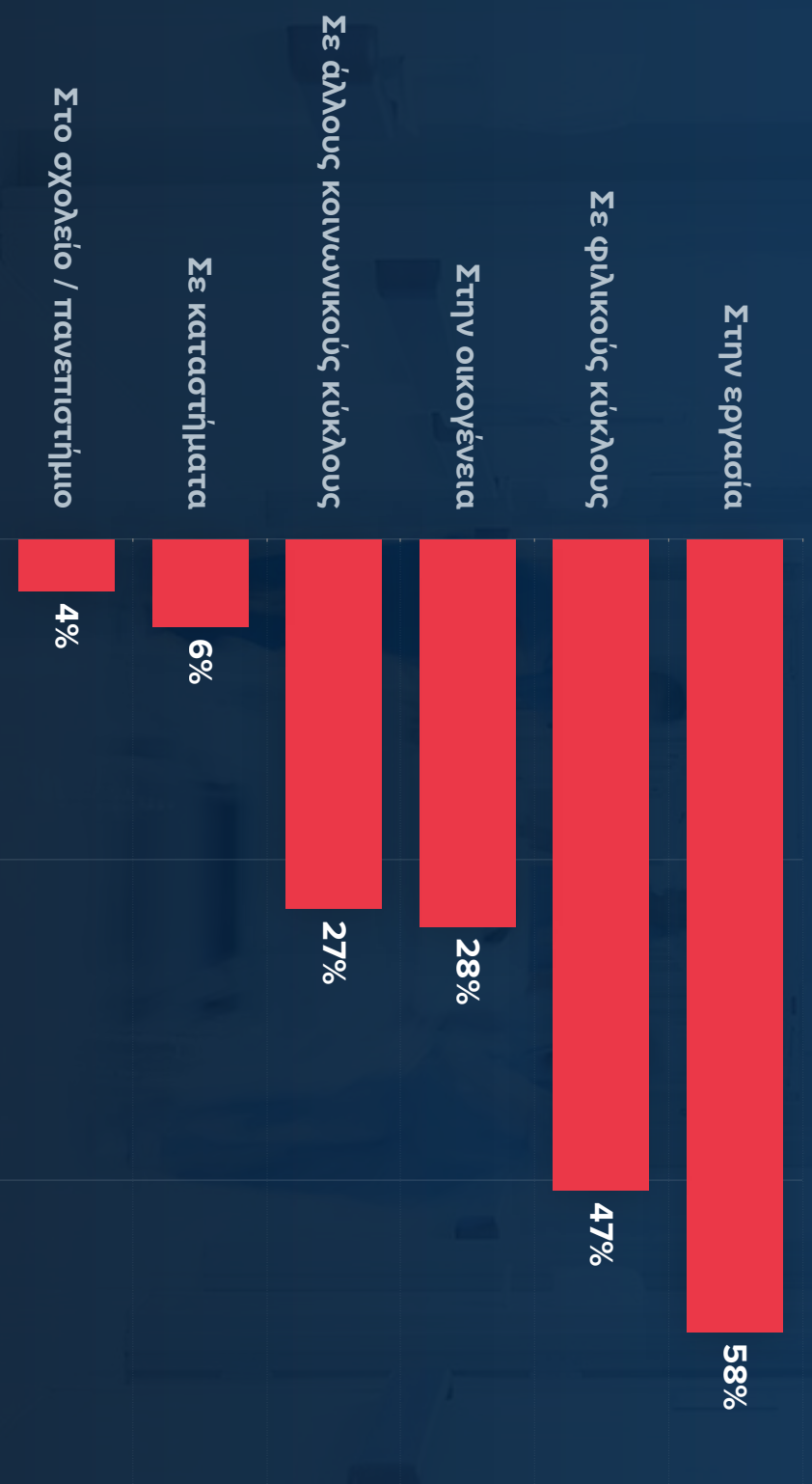
Οι φίλοι σας γνωρίζουν ότι έχετε νοσήσει με COVID-19;



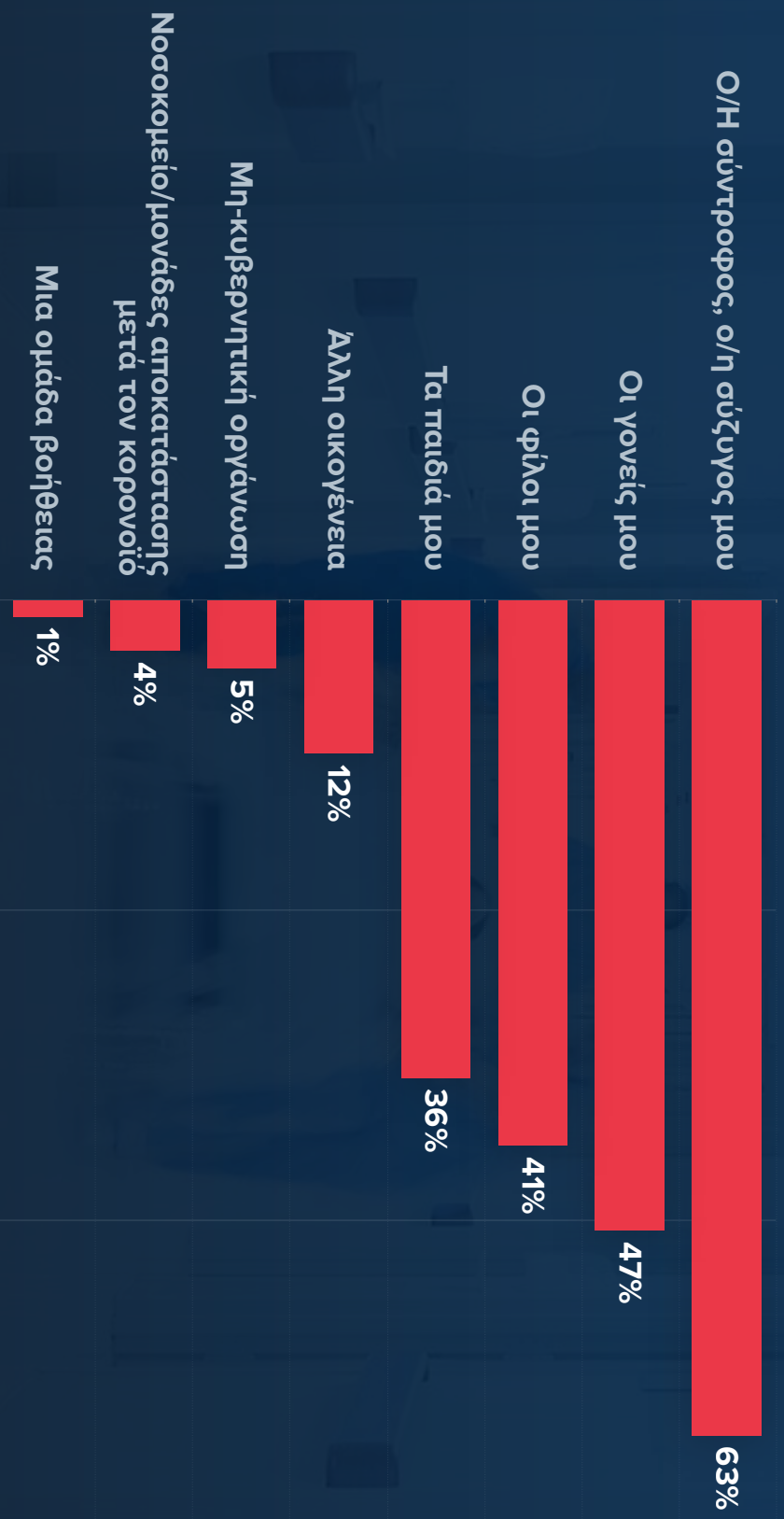
Κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας, έχετε αντιμετωπίσει οποιαδήποτε δυσμενή διάκριση λόγω της νόσησής σας;



Πού αντιμετωπίζατε δυσμενή διάκριση; Σημειώστε όλα ισχύουν:



Ποιοι (ή τι) σας έχουν βοηθήσει κατά την περίοδο μετά τη νόσησή; Παρακαλώ επιλέξτε όλα όσα ισχύουν:



ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ, ΠΩΣ ΝΙΨΘΕΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΤΕ ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ;

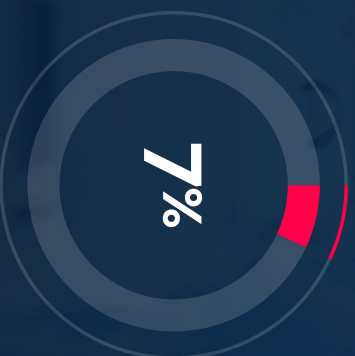
Είμαι πολύ ικανοποιημένος/
η με τα πράγματα ως έχουν



Είμαι αρκετά
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



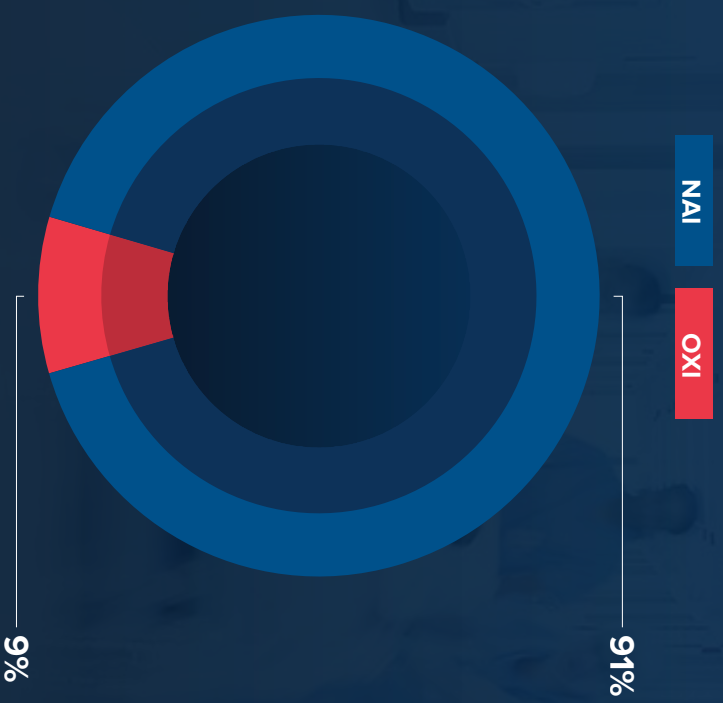
Δεν είμαι ιδιαίτερα
ικανοποιημένος/η με τα
πράγματα ως έχουν



Δεν είμαι καθόλου
ικανοποιημένος/η με
τα πράγματα ως έχουν



Κατά τη διάρκεια της νόσησής σας, είχατε συμπτώματα ή παραμείνατε ασυμπτωματικοί;



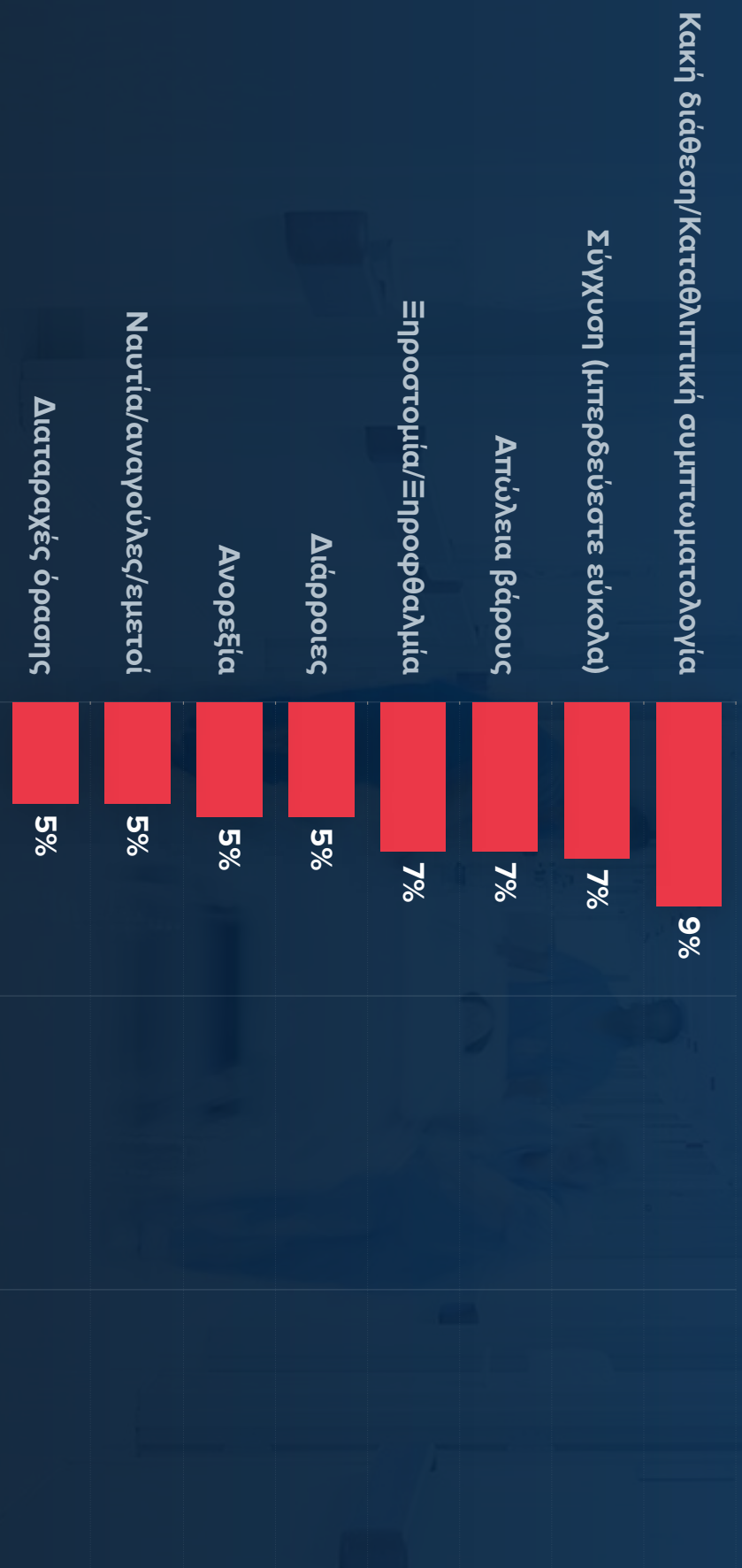
Εάν είχατε συμπτώματα κατά τη νόσηση με COVID19, επιλέξτε τα 5 (πέντε) πιο έντονα συμπτώματα που συνεχίσατε να έχετε κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας, δηλαδή μετά που αποδεδειυθήκατε από τον κατ'οίκον περιορισμό: (1/5)



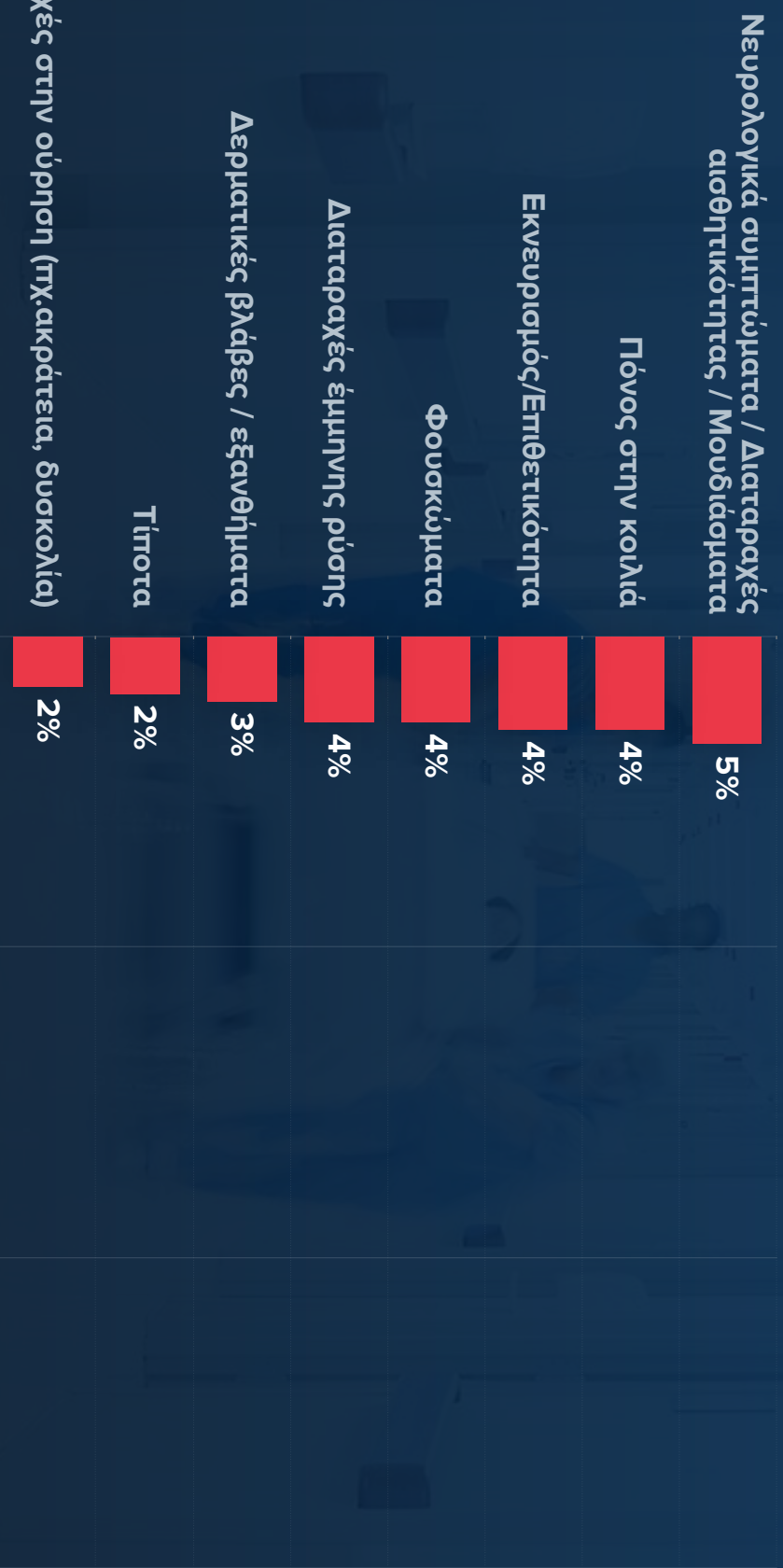
Εάν είχατε συμπτώματα κατά τη νόσηση με COVID19, επιλέξτε τα 5 (πέντε) πιο έντονα συμπτώματα που συνεχίσατε να έχετε κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας, δηλαδή μετά που αποδεδειχθήκατε από τον κατ'οίκον περιορισμό: (2/5)



Εάν είχατε συμπτώματα κατά τη νόσηση με COVID19, επιλέξτε τα 5 (πέντε) πιο έντονα συμπτώματα που συνεχίσατε να έχετε κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας, δηλαδή μετά που αποδραμευθήκατε από τον κατ'οίκον περιορισμό: (3/5)



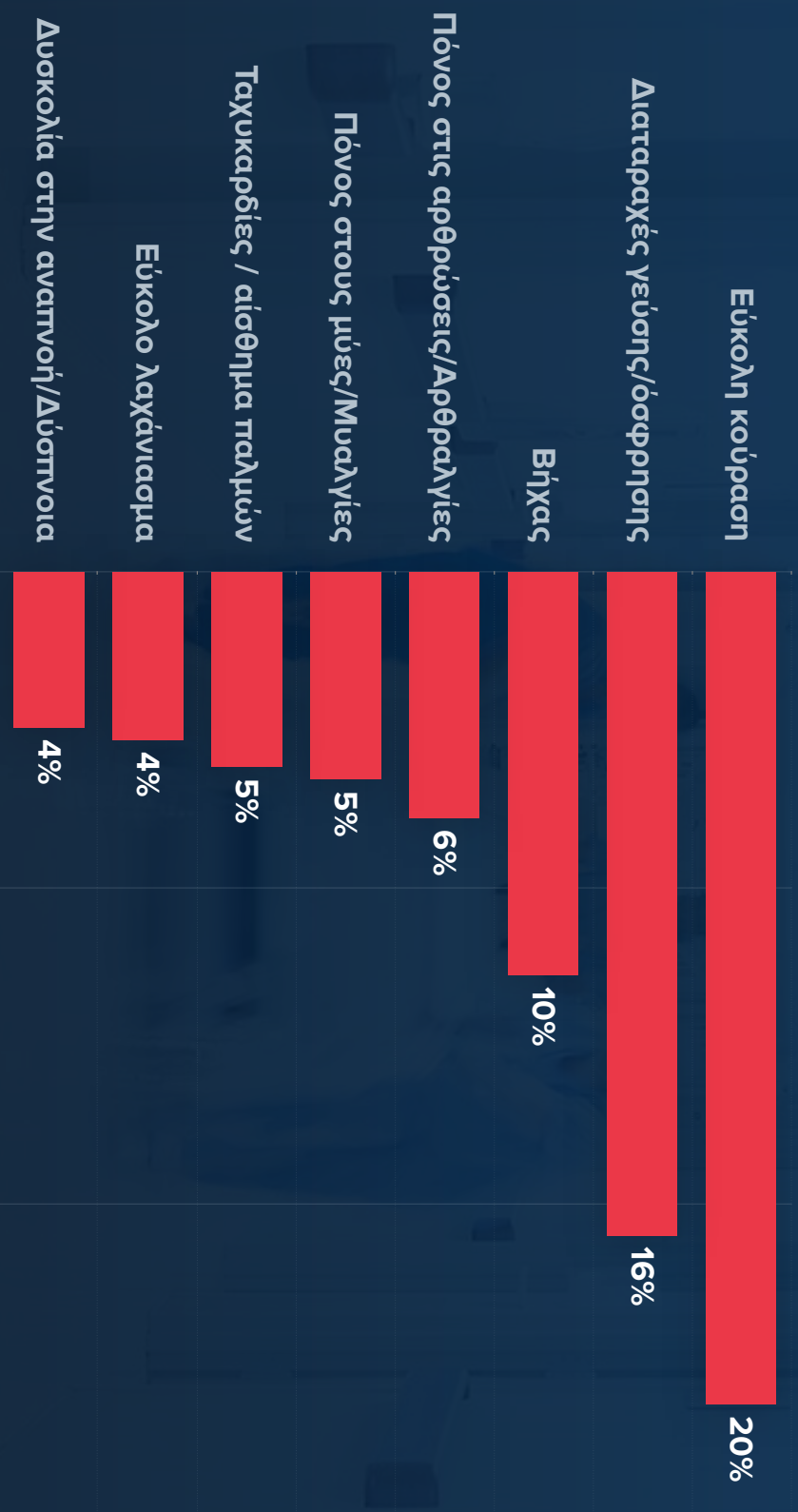
Εάν είχατε συμπτώματα κατά τη νόσηση με COVID19, επιλέξτε τα 5 (πέντε) πιο έντονα συμπτώματα που συνεχίσατε να έχετε κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας, δηλαδή μετά που αποδεδειχθήκατε από τον κατ'οίκον περιορισμό: (4/5)



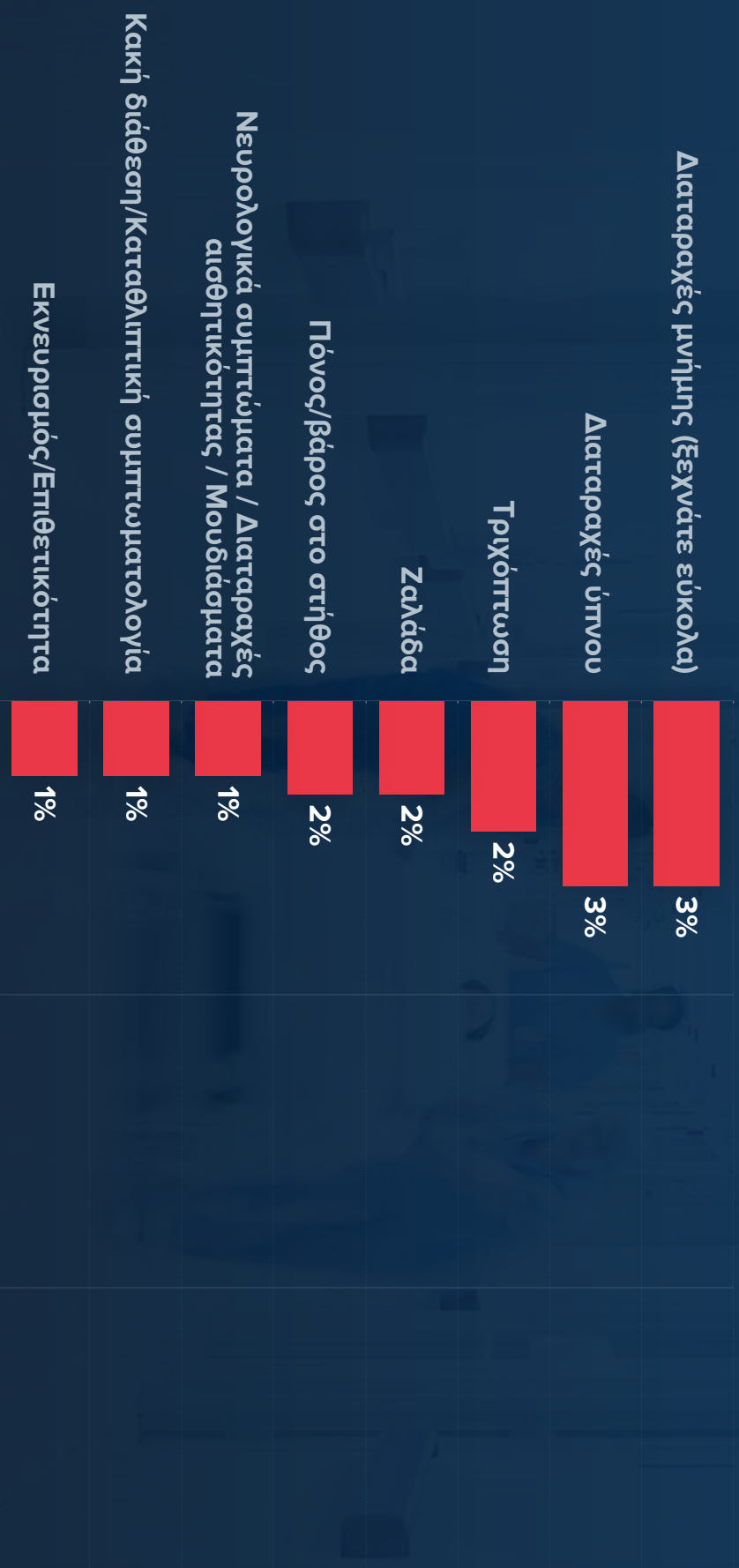
Εάν είχατε συμπτώματα κατά τη νόσηση με COVID19, επιλέξτε τα 5 (πέντε) πιο έντονα συμπτώματα που συνεχίσατε να έχετε κατά την περίοδο μετά τη νόσησή σας, δηλαδή μετά που αποδυναμωθήκατε από τον κατ'οίκον περιορισμό: (5/5)



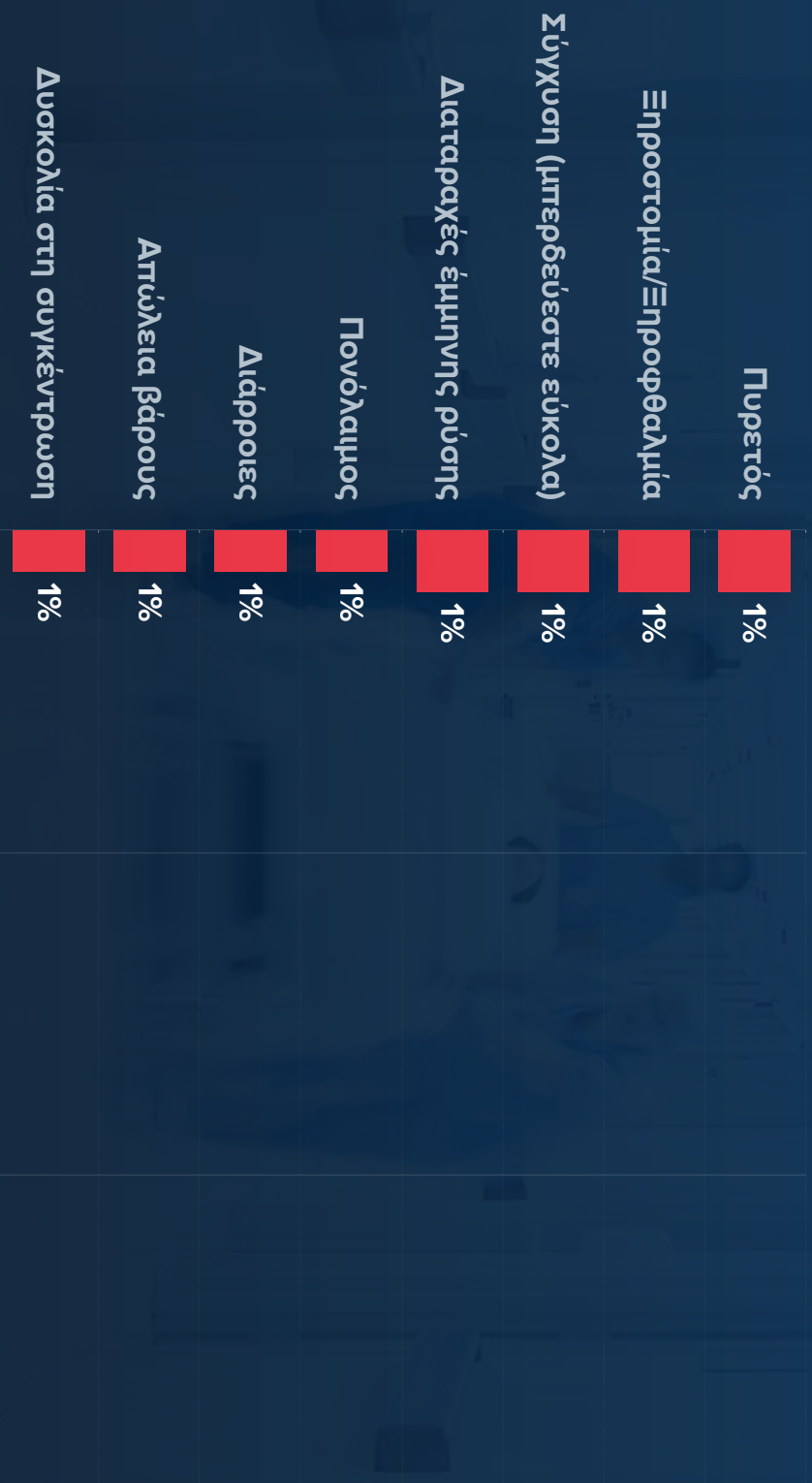
Από τα πιο πάνω συμπτώματα που επιλέξατε, ποιο ήταν το 1 (ένα) σύμπτωμα που διήρκησε για περισσότερο καιρό; (1/3)



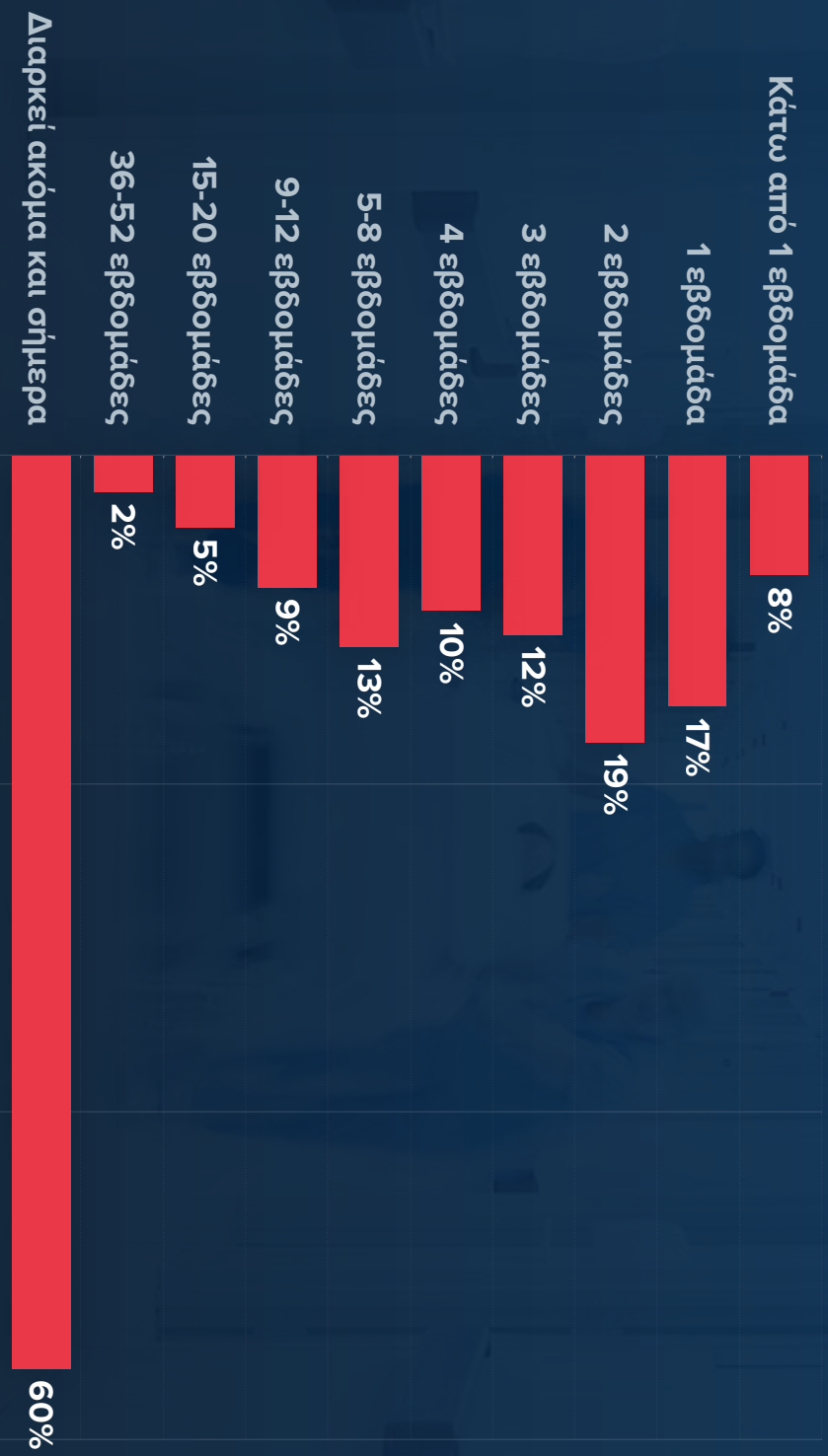
Από τα πιο πάνω συμπτώματα που επιλέξατε, ποιο ήταν το 1 (ένα) σύμπτωμα που διήρκησε για περισσότερο καιρό; (2/3)



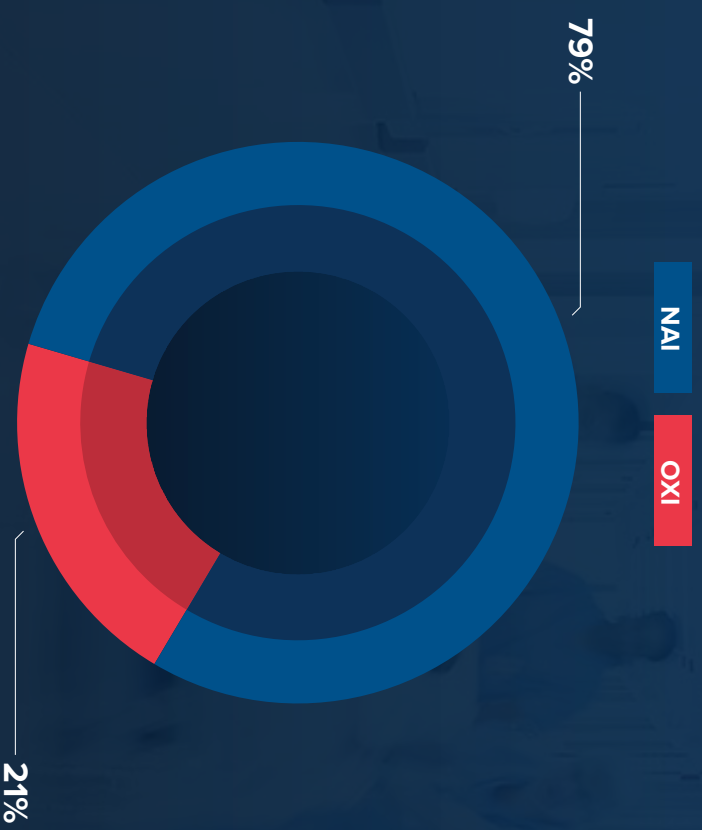
Από τα πιο πάνω συμπτώματα που επιλέξατε, ποιο ήταν το 1 (ένα) σύμπτωμα που διήρκησε για περισσότερο καιρό; (3/3)



Για το πιο πάνω σύμπτωμα που επιλέξατε ότι διήρκησε περισσότερο, σημειώστε πόσες εβδομάδες περίπου διήρκεσε μετά την αποδέσμευσή σας.

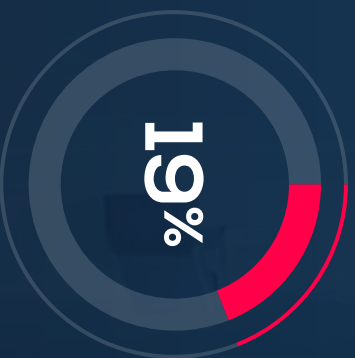


Εμβολιαστήκατε κατά του COVID19;



Μετά τον πλήρη εμβολιασμό κατά του COVID19, τα συμπτώματα που αναφέρατε πιο πάνω, βελτιώθηκαν, επιδεινώθηκαν, ή έμειναν σταθερά:

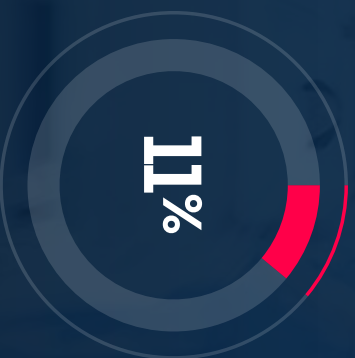
Βελτιώθηκαν



Επιδεινώθηκαν



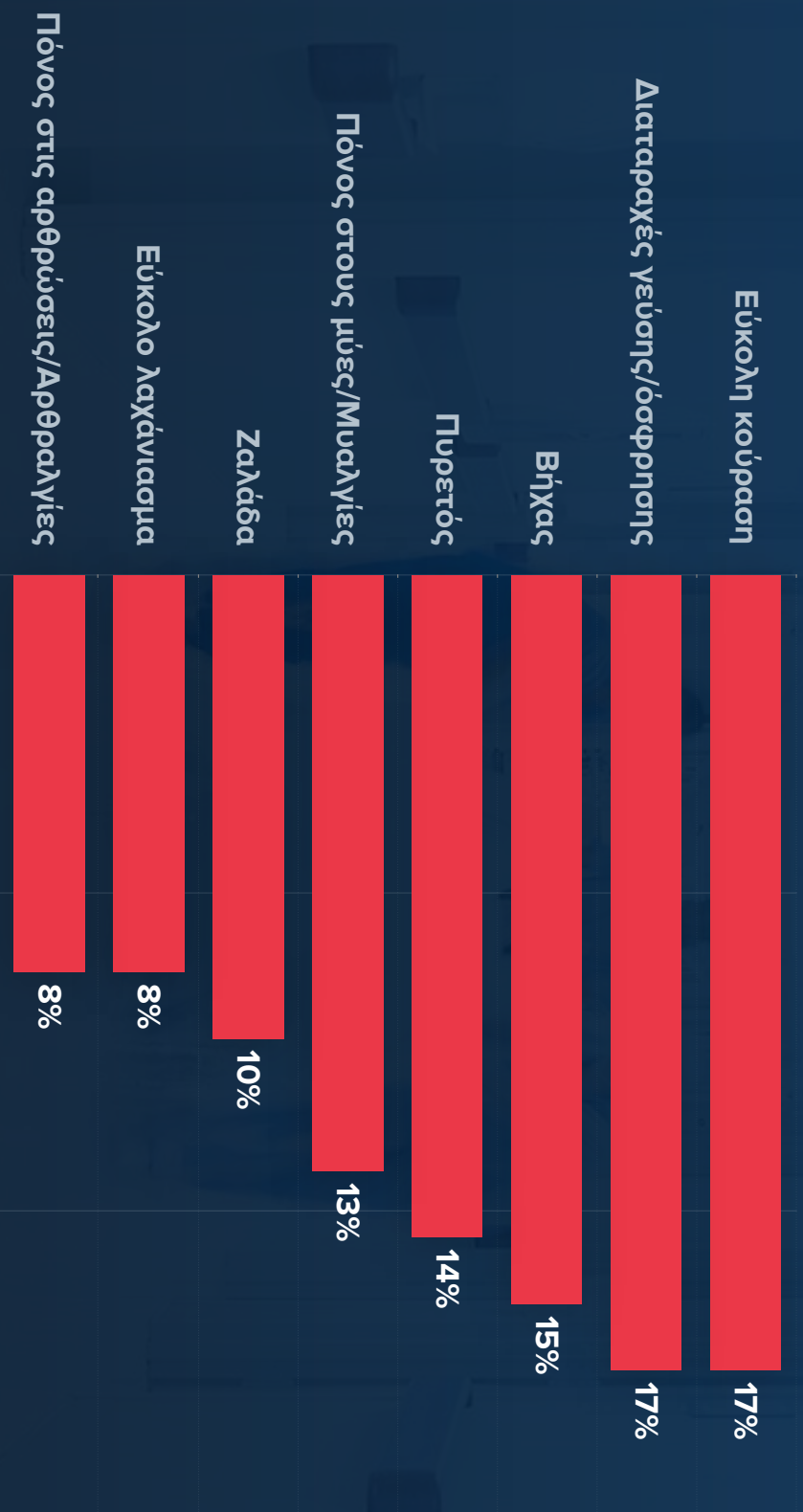
Κάποια βελτιώθηκαν & κάποια επιδεινώθηκαν



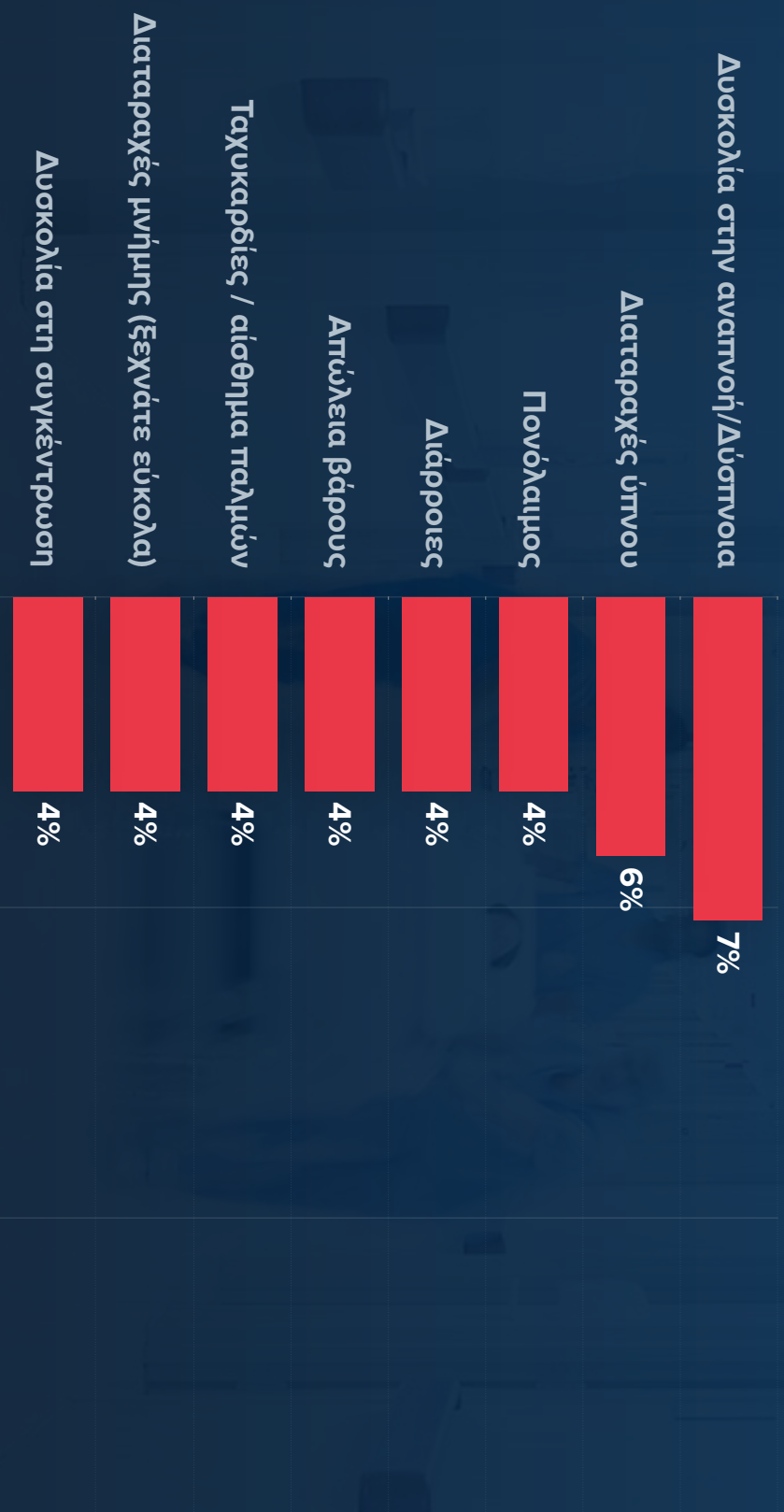
Δεν επηρεάστηκαν τα συμπτώματα από τον εμβολιασμό



Επιλέξτε ποια από τα συμπτώματά που επιλέξατε πιο πάνω, βελτιώθηκαν μετά τον πλήρη εμβολιασμό κατά του COVID19 (επιλέξτε μόνο ανάμεσα στα 5 συμπτώματα που επιλέξατε πιο πάνω); (1/4)



Επιλέξτε ποια από τα συμπτώματά που επιλέξατε πιο πάνω, βελτιώθηκαν μετά τον πλήρη εμβολιασμό κατά του COVID19 (επιλέξτε μόνο ανάμεσα στα 5 συμπτώματα που επιλέξατε πιο πάνω); (2/4)



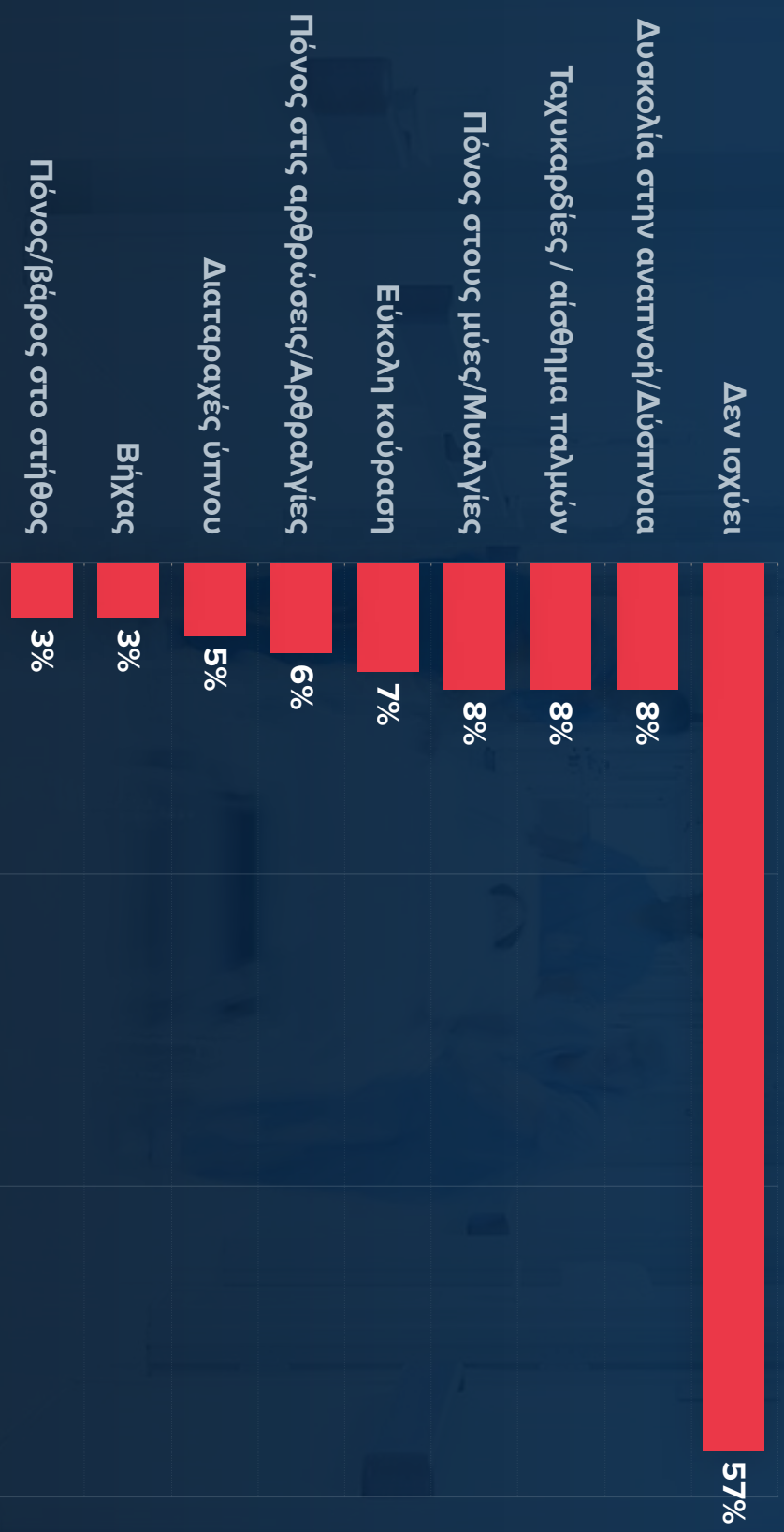
Επιλέξτε ποια από τα συμπτώματά που επιλέξατε πιο πάνω, βελτιώθηκαν μετά τον πλήρη εμβολιασμό κατά του COVID19 (επιλέξτε μόνο ανάμεσα στα 5 συμπτώματα που επιλέξατε πιο πάνω); (3/4)



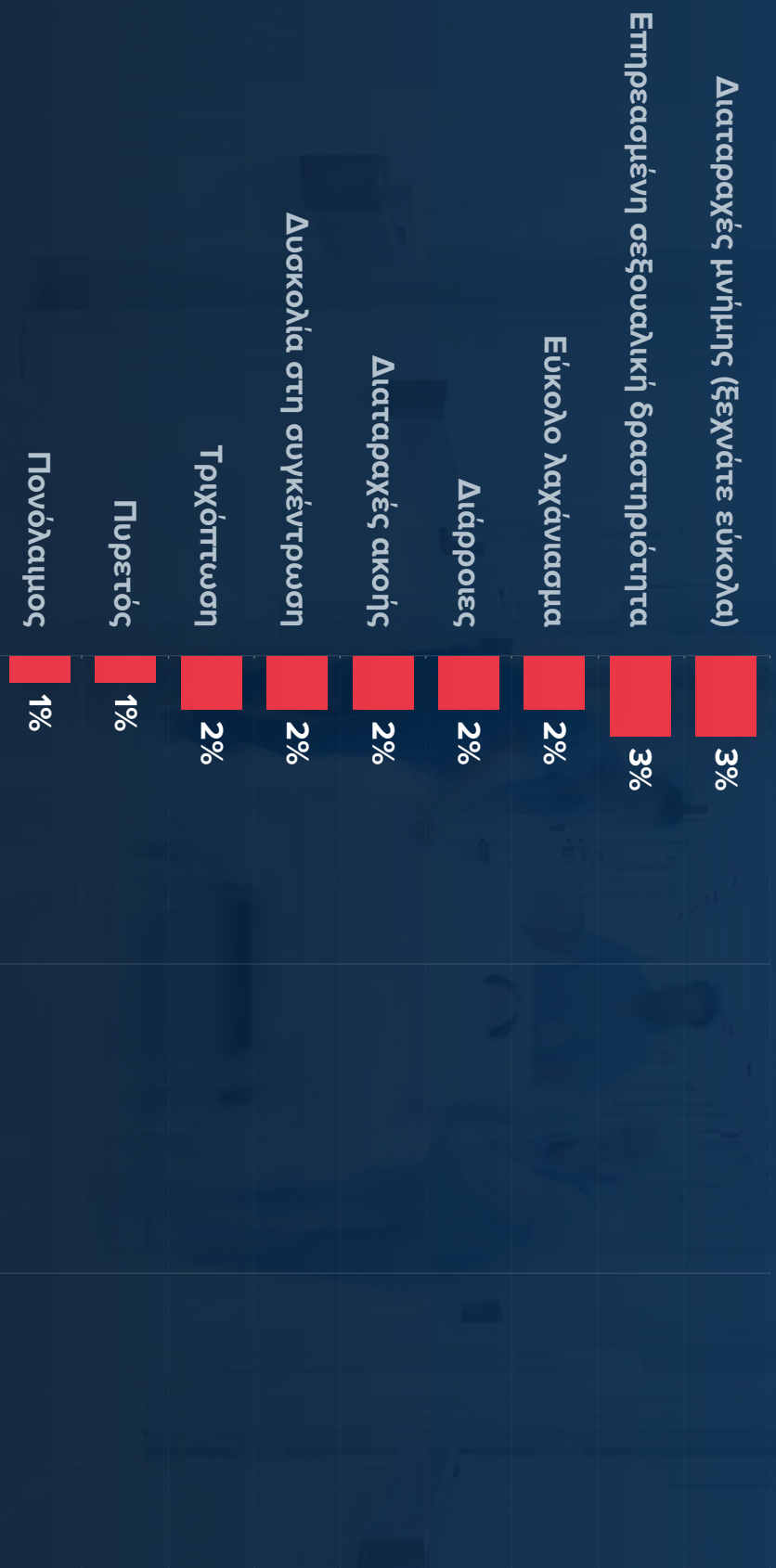
Επιλέξτε ποια από τα συμπτώματά που επιλέξατε πιο πάνω, βελτιώθηκαν μετά τον πλήρη εμβολιασμό κατά του COVID19 (επιλέξτε μόνο ανάμεσα στα 5 συμπτώματα που επιλέξατε πιο πάνω); (4/4)



Επιλέξτε ποια από τα συμπτώματά που επιλέξατε πιο πάνω, επιδεινώθηκαν μετά τον πλήρη εμβολιασμό κατά του COVID19 (επιλέξτε μόνο ανάμεσα στα 5 συμπτώματα που επιλέξατε πιο πάνω); (1/3)



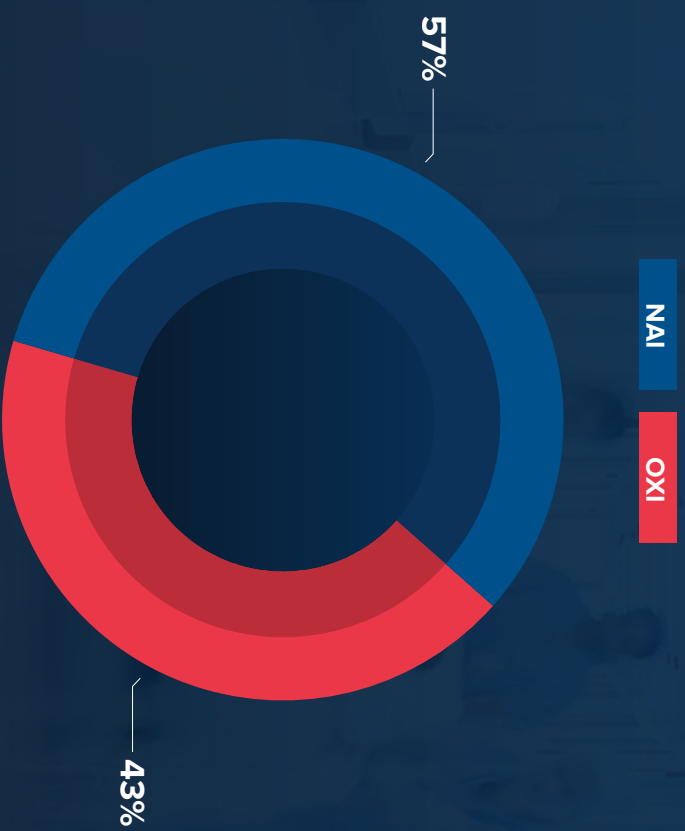
Επιλέξτε ποια από τα συμπτώματά που επιλέξατε πιο πάνω, επιδεινώθηκαν μετά τον πλήρη εμβολιασμό κατά του COVID19 (επιλέξτε μόνο ανάμεσα στα 5 συμπτώματα που επιλέξατε πιο πάνω); (2/3)



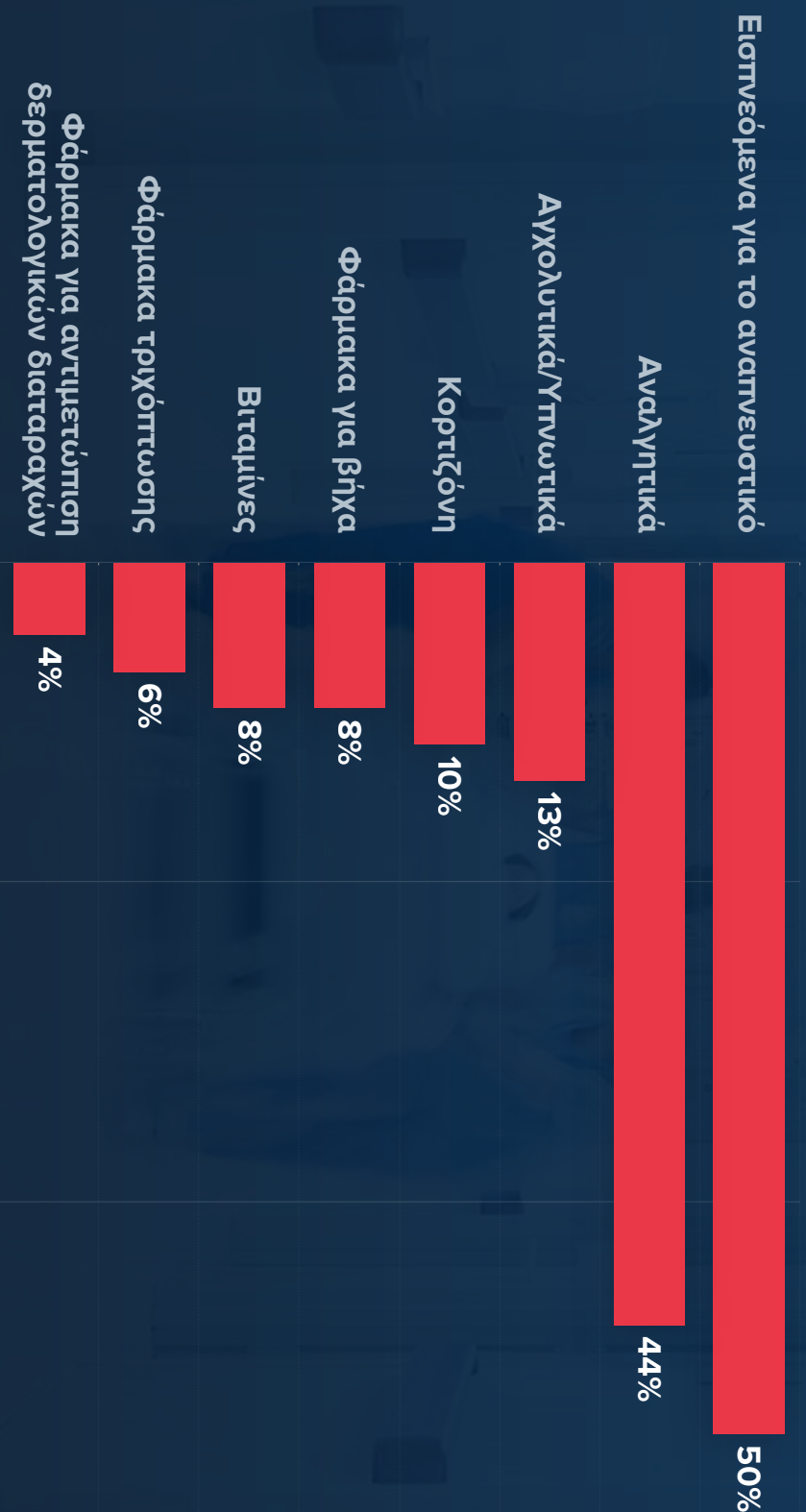
Επιλέξτε ποια από τα συμπτώματά που επιλέξατε πιο πάνω, επιδεινώθηκαν μετά τον πλήρη εμβολιασμό κατά του COVID19 (επιλέξτε μόνο ανάμεσα στα 5 συμπτώματα που επιλέξατε πιο πάνω); (3/3)

Φουσκώματα	1%			
Ανορεξία	1%			
Διαταραχές γεύσης/όσφρησης	1%			
Διαταραχές όρασης	1%			
Σύγχυση (μπερδεύεστε εύκολα)	1%			
Κακή Διάθεση/Καταθλιπτική συμπτωματολογία	1%			
Εκνευρισμός/Επιθετικότητα	1%			
Δερματικές βλάβες / εξανθήματα	1%			
Διαταραχές έμμηνης ρύσης	1%			

Για την αντιμετώπιση των συμπτωμάτων χρειαστήκατε φαρμακευτική αγωγή;



Τι κατηγορία φαρμάκων χρειαστήκατε για την αντιμετώπιση των συμπτωμάτων;



The worldwide transition into the era of Big Data and digital transformation, have driven **IMR/University of Nicosia™**, one of the largest market research organizations in Cyprus, to invest in an all new Market Business Intelligence unit. The Business Intelligence unit, through its collaboration with multiple teams of experts both in Cyprus and abroad, offers new and innovative solutions based on real time data collection, advance analytics and tailored-made visualizations endorsing strategic business decisions.

Providing insights to your business™



DEPARTMENT OF COMMUNICATION

T: +357 22 265150
F: +357 22 256530

E: pastou.m@unic.ac.cy
Mrs. Marina Pastou
Qualitative Research Manager

For more information about IMR/University of Nicosia™
please visit our website:
www.imr.com.cy

Insights Market Research (IMR) Ltd:

Member of



Certified with



Certificate No. 0517/037



Sound Industrial Relations
CONTEMPORARY ENTERPRISES

SIR
2014