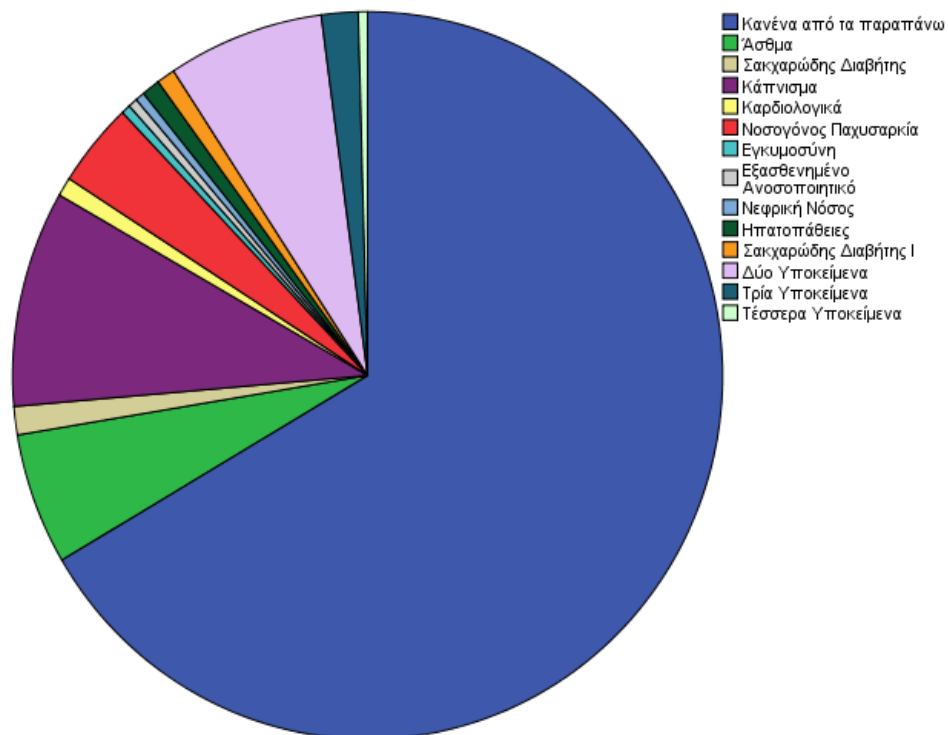


Περιγραφικά Αποτελέσματα.

Οι πίνακες παρακάτω παρουσιάζουν τα περιγραφικά αποτελέσματα από τη συνεχιζόμενη έρευνα:



	Συχνότητα	Ποσοστό %
Κανένα από τα παραπάνω	159	66,5
Ασθμα	14	5,9
Σακχαρώδης Διαβήτης	3	1,3
Κάπνισμα	23	9,6
Καρδιολογικά	2	,8
Νοσογόνος Παχυσαρκία	9	3,8
Valid Εγκυμοσύνη	1	,4
Εξασθενημένο Ανοσοποιητικό	1	,4
Νεφρική Νόσος	1	,4
Ηπατοπάθειες	2	,8
Σακχαρώδης Διαβήτης I	2	,8
Δύο Υποκείμενα	17	7,1

Τρία Υποκείμενα	4	1,7
Τέσσερα Υποκείμενα	1	,4
Σύνολο	239	100,0

Διάγραμμα και Πίνακας 1.

Τα υποκείμενα νοσήματα για σοβαρή νόσηση από Covid-19, που ανέφεραν οι συμμετέχοντες στην έρευνα.

Φύλο	Συχνότητα	Ποσοστό %
Ανδρας	59	24,7
Γυναίκα	180	75,3
Σύνολο	239	100,0

Πίνακας 2.

Το φύλο των συμμετεχόντων στην έρευνα.

Τόπος Κατοικίας	Συχνότητα	Ποσοστό %
Αστική	221	92,5
Αγροτική περιοχή	18	7,5
Σύνολο	239	100,0

Πίνακας 3.

Ο τόπος κατοικίας των συμμετεχόντων στην έρευνα.

Συγκατοίκηση	Συχνότητα	Ποσοστό %
Μόνος/η	110	46,0
Με ένα ή περισσότερα άτομα	129	54,0
Σύνολο	239	100,0

Πίνακας 4.

Συνθήκες διαμονής των συμμετεχόντων στην έρευνα.

Ποιότητα Συγκατοίκησης	Συχνότητα	Ποσοστό%
Ναι, ήταν πολύ καλές	217	90,8
Όχι, δεν ήταν πολύ καλές	22	9,2
Σύνολο	239	100,0

Πίνακας 5. Οι απαντήσεις των συμμετεχόντων στην έρευνα σχετικά με το αν συμφωνούν ή όχι με τη δήλωση: «Κατά την περίοδο της κρίσης COVID-19, οι σχέσεις σας με τους ανθρώπους που συγκατοικείτε ήταν πολύ καλές».

Ποιότητα Σχέσεων εκτός σπιτιού	Συχνότητα	Ποσοστό %
Ναι, ήταν πολύ καλές	216	90,4
Όχι, δεν ήταν πολύ καλές	23	9,6
Σύνολο	239	100,0

Πίνακας 6. Οι απαντήσεις των συμμετεχόντων στην έρευνα σχετικά με το αν συμφωνούν ή όχι με τη δήλωση: «Κατά την περίοδο της κρίσης COVID-19, οι σχέσεις σας με την ευρύτερη οικογένειά, τους φίλους και τους γνωστούς σας ήταν πολύ καλές».

Νόσηση στην περίοδο της καραντίνας	Συχνότητα	Ποσοστό %
Ναι	22	9,2
Όχι	217	90,8
Σύνολο	239	100,0
ο		

Πίνακας 7. Οι απαντήσεις των συμμετεχόντων στην έρευνα σχετικά με το αν συμφωνούν ή όχι με τη δήλωση: «Κατά τη διάρκεια της καραντίνας νόσησα και επικοινωνήσα με τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ), ιατρό ή άλλον επαγγελματία υγείας».

Είδος Απασχόλησης/Πηγή εισοδήματος	Συχνότητα	Ποσοστό %
Ιδιωτικός Υπάλληλος	69	28,9
Δημόσιος Υπάλληλος/Δημόσιος Λειτουργός	41	17,2
Ελεύθερος Επαγγελματίας	59	24,7
Εργασία σε αναστολή λόγω καραντίνας	3	1,3
Άνεργος	13	5,4
Με αναπηρική σύνταξη	3	1,3
Συνταξιούχος	20	8,4
Πάνω από 2 πηγές εισοδήματος	30	12,6
Πάνω από 3 πηγές εισοδήματος	1	,4
Σύνολο	239	100,0

Πίνακας 8. Είδος απασχόλησης και πηγή εισοδήματος των συμμετεχόντων στην έρευνα.

Εργασιακές συνήθειες την περίοδο της Καραντίνας.	Συχνότητα	Ποσοστό %
Πηγαίνω ακόμα στην εργασία μου κάθε ημέρα.	98	41,0
Πηγαίνω στην εργασία μου κάποιες ημέρες τις εβδομάδας	12	5,0
Εργάζομαι από το σπίτι και στον εργασιακό χώρο.	30	12,6
Εργάζομαι μόνο στο σπίτι	16	6,7
Ήμουν/Είμαι σε αναστολή εργασίας λόγω καραντίνας(δεν εργάζομαι προσωρινά)	10	4,2
Είμαι μακροχρόνια άνεργη/ος	13	5,4
Ασχολούμαι με τα οικιακά/είμαι υπεύθυνος-η για τα καθημερινά ψώνια και για τη φροντίδα του σπιτιού.	6	2,5
Είμαι συνταξιούχος.	18	7,5
2+ Πηγές εισοδήματος.	30	12,5
3+Πηγές εισοδήματος.	6	2,5
Σύνολο	239	100,0

Πίνακας 9. Εργασιακές συνήθειες κατά τη διάρκεια της περιόδου της καραντίνας του Μαρτίου των συμμετεχόντων στην έρευνα.

Σημαντικότερη Προσωπική αξία.	Συχνότητα	Ποσοστό %
Οικογένεια	107	44,8
Γάμος/Ζευγάρι/Προσωπικές σχέσεις.	47	19,7
Γονεϊκή Σχέση.	45	18,8
Φίλοι/Κοινωνική Ζωή	12	5,0
Εργασία.	11	4,6
Πνευματική ζωή/Θρησκευτικότητα.	5	2,1
Πολίτης/Κοινό Καλό.	3	1,3

Σωματική αυτό-φροντίδα(γυμναστική, δίαιτα, ύπνος)	7	2,9
Δεν γνωρίζω/δεν απαντώ/Άλλο	2	,8
Σύνολο	239	100,0

Δεύτερη Σημαντικότερη Προσωπική αξία.	Συχνότητα	Ποσοστό %
Οικογένεια	32	13,4
Γάμος/Ζευγάρι/Προσωπικές σχέσεις.	45	18,8
Γονεϊκή Σχέση.	22	9,2
Φίλοι/Κοινωνική Ζωή	38	15,9
Εργασία.	59	24,7
Κατάρτιση	7	2,9
Διασκέδαση/Ψυχαγωγία	8	3,3
Πνευματική ζωή/Θρησκευτικότητα.	7	2,9
Πολίτης/Κοινό Καλό.	9	3,8
Σωματική αυτό-φροντίδα(γυμναστική, δίαιτα, ύπνος)	11	4,6
Δεν γνωρίζω/δεν απαντώ/Άλλο	1	,4
Σύνολο	239	100,0

Τρίτη Σημαντικότερη Προσωπική αξία.	Συχνότητα	Ποσοστό %
Οικογένεια	25	10,5
Γάμος/Ζευγάρι/Προσωπικές σχέσεις.	17	7,1
Γονεϊκή Σχέση.	11	4,6
Φίλοι/Κοινωνική Ζωή	49	20,5
Εργασία.	49	20,5
Κατάρτιση	13	5,4
Διασκέδαση/Ψυχαγωγία	12	5,0

Πνευματική ζωή/Θρησκευτικότητα.	7	2,9
Πολίτης/Κοινό Καλό.	15	6,3
Σωματική αυτό- φροντίδα(γυμναστική, δίαιτα, ύπνος)	40	16,7
Δεν γνωρίζω/δεν απαντώ/Άλλο	1	,4
Σύνολο.	239	100,0

Πίνακας 10,11,12. Με ιεραρχική σειρά, οι αναφερόμενες τρεις σημαντικότερες προσωπικές αξίες των συμμετεχόντων στην έρευνα.

Συμπεράσματα από τις συγκρίσεις μεταξύ των ερευνητικών ομάδων.

«Ανησυχία, Εργασία και Καραντίνα»

Από τη σύγκριση των μέσων όρων μεταξύ ανδρών και γυναικών, μπορούμε να συμπεράνουμε ότι **οι γυναίκες την περίοδο της καραντίνας ανησυχούσαν περισσότερο από τους άνδρες.**

Η επίδραση της αλλαγής της **εργασιακής ρουτίνας** και του **επιπέδου εκπαίδευσης** στην περίοδο της πρώτης καραντίνας βρέθηκε συνολικά σημαντική στην κλίμακα της «Ανησυχίας». Σημαντική διαφορά βρέθηκε μεταξύ των μέσων όρων όσων δήλωναν μακροχρόνια άνεργοι σε σύγκριση με α)όσους πήγαιναν στην εργασία τους κάποιες ημέρες την εβδομάδα β) εργάζονταν από το σπίτι και από τον εργασιακό χώρο και γ)βρίσκονταν σε αναστολή εργασίας/δεν εργάζονταν προσωρινά. Έχοντας ως δεδομένο ότι οι τρεις τελευταίες κατηγορίες αφορούν άτομα ενεργά ακόμα στον εργασιακό χώρο, που διαθέτουν πόρους και ένα καθιερωμένο υποστηρικτικό δίκτυο σε σχέση με τους μακροχρόνια ανέργους, το άνω αποτέλεσμα μπορεί να χαρακτηριστεί ως αναμενόμενο.

Ένα άλλο εύρημα ήταν ότι όσο αυξανόταν το εκπαιδευτικό επίπεδο των συμμετεχόντων, τόσο αυξανόταν και η ανησυχία τους ως προς τις επιπτώσεις της Πανδημίας. Ένα φαινόμενο, που μπορεί ενδεχόμενα να εξηγηθεί από την αυτό-

αντίληψη του ρίσκου για την υγεία, το οποίο φαίνεται πως μεγεθύνεται όσο αυξάνεται το μορφωτικό επίπεδο, όπως έχουν δείξει παλαιότερες σχετικές έρευνες. Και φυσικά, όσο μεγαλύτερο είναι το προσλαμβανόμενο ρίσκο, τόσο αυξάνεται και η ανησυχία.

Ένας άλλος παράγοντας, που διερευνήθηκε στα πλαίσια της παρούσας μελέτης ήταν οι συναισθηματικές αντιδράσεις των συμμετεχόντων απέναντι στη νόσο της Covid-19. Δηλαδή πόσο κοντά του νιώθει τη νόσο κάθε συμμετέχων, πόσο γρήγορα γίνεται η εξάπλωση, αν θεωρεί πως τα ΜΜΕ υπερβάλλουν για τις επιπτώσεις της πανδημίας κτλ. Ένα αρχικό εύρημα ήταν ότι οι άνδρες παρουσιάζονται περισσότερο «ψύχραιμοι» ως προς τις συναισθηματικές τους αντιδράσεις, θεωρώντας ότι «τα ΜΜΕ είναι κάπως υπερβολικά», ο ιός «είναι μακριά», «η εξάπλωση του Ιού είναι αργή», κτλ. Παρομοίως, όσοι δήλωσαν ότι δεν είχαν καλές σχέσεις με τα άτομα με τα οποία μοιράζονται το ίδιο νοικοκυριό παρουσίασαν λιγότερο έντονες συναισθηματικές αντιδράσεις απέναντι στη νόσο Covid-19 σε σχέση με όσους από τους συμμετέχοντες δήλωσαν ότι έχουν καλές σχέσεις. Επίσης, το ίδιο ισχύει για όσους δήλωσαν ότι ανήκουν στην πρώτη βαθμίδα εκπαίδευσης (0-9 έτη εκπαίδευσης). Συνολικά, από τα ευρήματα μας συμπεραίνουμε πως όσο λιγότερο εκπαίδευση διαθέτει κάποιος, τόσο περισσότερο υιοθετεί μία περισσότερο «ψύχραιμη στάση» απέναντι στον ιό. **Επιπλέον, ένα πολύ σημαντικό εύρημα ήταν πως όσο περισσότερο υιοθετούσαν μια «ψύχραιμη» στάση απέναντι στον ιό, αποδεχόμενοι παράλληλα ότι «ο ιός είναι μακριά» ή «ότι τα ΜΜΕ τα παραλένε» τόσο λιγότερο συμμορφώνονταν με τα προληπτικά μέτρα.**

Ένα λογικό συμπέρασμα από τα παραπάνω ευρήματα ήταν ότι το προφίλ εκείνου που δεν τηρεί τα προληπτικά μέτρα απέναντι στη νόσο Covid-19 είναι **«άνδρας, χαμηλού προς μέτριου μορφωτικού επιπέδου, που δεν διατηρεί καλές σχέσεις με τα άτομα, με τα οποία μοιράζεται το ίδιο νοικοκυριό»**, γεγονός, που ίσως να υποκρύπτει συχνές διενέξεις, καυγάδες, εντάσεις εντός του οίκου του κάθε συμμετέχοντα. Κλείνουμε αυτήν την υποενότητα με την επισήμανση πως δεν είναι ενδεχομένως τυχαίο ότι παγκοσμίως το 55-60% των θανάτων από Covid-19 αφορά άνδρες.

Ψυχική ανθεκτικότητα απέναντι στη νόσο Covid-19 και δημογραφικοί παράγοντες.

Όσοι από τους συμμετέχοντες δήλωσαν ως δεύτερη σημαντικότερη προσωπική αξία τη γονεϊκή σχέση με τα παιδιά τους έδειξαν λιγότερο ανθεκτικοί στις αντιξοότητες, κατά την περίοδο της πρώτης καραντίνας. Γεγονός, που μπορεί να αποδοθεί σε κάποια ενδογενή ανησυχία για την υγεία των παιδιών, για την πρόοδο και την εκπαίδευση τους, όσο παρέμεναν εκτός σχολείου, αλλά ενδεχομένως και στην εξουθένωση των ίδιων των γονέων, που αναγκάζονταν να παραμένουν για ώρες με τα παιδιά τους στο σπίτι. Παρομοίως, λιγότερο ανθεκτικοί στις αντιξοότητες, κατά την περίοδο της πρώτης καραντίνας φάνηκε πως ήταν και όσοι από τους συμμετέχοντες δήλωσαν ως δεύτερη σημαντικότερη προσωπική τους αξία τη διασκέδαση/ψυχαγωγία και την παρέα των φίλων/κοινωνική ζωή, την οποία φυσικά είχαν αποστερηθεί την περίοδο της καραντίνας. Είναι σημαντικό σε αυτό το σημείο να τονίσουμε ότι ψυχική ανθεκτικότητα δείχνει και την ικανότητα του ατόμου να προσαρμόζεται στις νέες συνθήκες, υιοθετώντας νέες συμπεριφορές (πρόληψης στην περίπτωση μας), διασφαλίζοντας παράλληλα βασικές αξίες, όπως είναι η υγεία, η ανθρώπινη ζωή, κτλ.

Παρομοίως, όσοι από τους συμμετέχοντες δήλωσαν ως βασική πηγή εισοδήματος την αναπηρική σύνταξη, άνεργοι και συνταξιούχοι, φάνηκαν λιγότερο ανθεκτικοί στις αντιξοότητες, κατά την περίοδο της πρώτης καραντίνας. Εύρημα σχετικά αναμενόμενο, καθώς από τις οικονομικά αδύναμες κοινωνικοοικονομικά ομάδες εκλείπουν βασικοί πόροι, μέσα και υποδομές, που μπορούν να συμβάλουν στη διαχείριση των σωματικών, ψυχολογικών και οικονομικών επιπτώσεων της πανδημίας.

Στον τομέα των σχέσεων, όσοι από τους συμμετέχοντες δήλωσαν ότι δεν ήταν καλές οι σχέσεις τους με την ευρύτερη οικογένειά, τους φίλους και τους γνωστούς τους, αλλά και με όσους συγκατοικούσαν έδειξαν λιγότερο ανθεκτικοί στις αντιξοότητες, κατά την περίοδο της πρώτης καραντίνας, όπως επίσης και όσοι δήλωσαν ότι διαβιούσαν σε αγροτικές περιοχές.

Προσωπικές αξίες μετά την πρώτη καραντίνα.

Συνολικά, οι γυναίκες δήλωσαν ότι οι προσωπικές τους αξίες και προτεραιότητες έγιναν πιο ξεκάθαρες μετά την περίοδο της καραντίνας του Μαρτίου σε σχέση με τους άνδρες. Επίσης, όσοι δήλωσαν ότι κατά την περίοδο της πρώτης καραντίνας α) **ασχολήθηκαν πιο πολύ με τις δουλειές του σπιτιού, το διάβασμα και διάφορα χόμπι, β)είχαν μια σταθερή ρουτίνα στην καθημερινότητα τους, γ)είχαν καλές σχέσεις με τους συγκατοίκους τους και γ)συμμορφώθηκαν κατά απόλυτο τρόπο με τα μέτρα πρόληψης**, επίσης ανέφεραν ότι οι προσωπικές τους αξίες έγιναν πιο ξεκάθαρες κατά το ίδιο χρονικό διάστημα. Να σημειώσουμε εδώ πως ως προσωπικές αξίες/προτεραιότητες, ορίζονται η ασφάλεια της οικογένειας και του εαυτού, η υγεία, η μείωση της ατμοσφαιρικής ρύπανσης, η άθληση, αλλά και η ίδια τάση του ατόμου για περίσκεψη και εσωτερική αναζήτηση ως προς τις προτεραιότητες του. **Φαίνεται λοιπόν πως η συμμόρφωση με τα μέτρα πρόληψης συμβαδίζει με την λογικοθυμική συνέπεια των ατόμων αυτών, που τα τηρούν σε σχέση με τις αξίες, που υιοθετούν ως πρωταρχικές, την περίοδο της καραντίνας του Μαρτίου, όπως είναι η ασφάλεια και η υγεία.**

Συμπεράσματα.

- 1) **Όσο αυξάνεται το εκπαιδευτικό επίπεδο των συμμετεχόντων, τόσο αυξάνεται και η ανησυχία τους ως προς τις επιπτώσεις της Πανδημίας. Ένα φαινόμενο, που μπορεί ενδεχόμενα να εξηγηθεί από την αυτό-αντίληψη του ρίσκου για την υγεία, το οποίο φαίνεται πως μεγαθύνεται όσο αυξάνεται το μορφωτικό επίπεδο, όπως έχουν δείξει παλαιότερες σχετικές έρευνες. Και φυσικά, όσο μεγαλύτερο είναι το προσλαμβανόμενο ρίσκο, τόσο αυξάνεται και η ανησυχία.**
- 2) **Το προφίλ εκείνου που δεν τηρεί τα προληπτικά μέτρα απέναντι στη νόσο Covid-19 είναι «άνδρας, χαμηλού προς μέτριου μορφωτικού επιπέδου, που δεν διατηρεί καλές σχέσεις με τα άτομα, με τα οποία μοιράζεται το ίδιο νοικοκυριό»**
- 3) **Η συμμόρφωση με τα μέτρα πρόληψης συμβαδίζει με την λογικοθυμική συνέπεια των ατόμων αυτών, που τα τηρούν σε σχέση με τις αξίες, που**

υιοθετούν ως πρωταρχικές, όπως είναι η οικογένεια, η ασφάλεια και η υγεία.