



# **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO**

**Dipartimento di Filosofia e Scienze dell'Educazione**

**Corso di Laurea in Scienze dell'Educazione**

**Curriculum Educatore dei servizi educativi per l'infanzia**

**Anno Accademico 2022/2023**

**Corso di Pedagogia Sperimentale, indirizzo Nidi  
Docente Universitario Roberto Trincherò**

## **RELAZIONE DELLA RICERCA EMPIRICA:**

**Gli effetti collaterali del Covid-19 e la nebbia cognitiva**

**A cura di:**

**Noto Dolores, matricola 922916**

**Pera Eleonora, matricola 925829**

## **INDICE:**

<b>1. PREMESSA</b>	<b>p.3</b>
<b>2. TEMA DI RICERCA</b>	<b>p.3</b>
<b>3. PROBLEMA CONOSCITIVO</b>	<b>p.3</b>
<b>4. OBIETTIVO DELLA RICERCA</b>	<b>p.3</b>
<b>5. QUADRO TEORICO</b>	<b>p.3</b>
<b>a) Sitografia</b>	<b>p.5</b>
<b>b) Bibliografia</b>	<b>p.6</b>
<b>c) Mappa concettuale</b>	<b>p.7</b>
<b>6. IPOTESI DI RICERCA</b>	<b>p.8</b>
<b>7. STRATEGIA DI RICERCA</b>	<b>p.8</b>
<b>8. DEFINIZIONE OPERATIVA DEI FATTORI</b>	<b>p. 9</b>
<b>9. POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO E TIPOLOGIA DI CAMPIONAMENTO</b>	<b>p.13</b>
<b>10. TECNICHE E STRUMENTI PER LA RILEVAZIONE DEI DATI</b>	<b>p.13</b>
<b>11. QUESTIONARIO</b>	<b>p.15</b>
<b>12. PIANO DI RACCOLTA DEI DATI</b>	<b>p.19</b>
<b>13. TECNICHE DI ANALISI E INTERPRETAZIONE DEI DATI</b>	<b>p.45</b>
<b>14. RIFLESSIONI SULL'ESPERIENZA</b>	<b>p.46</b>
<b>15. ALLEGATI</b>	
<b>a) Matrice dati</b>	<b>p.47</b>
<b>b) Autoscoring</b>	<b>p.48</b>

## **1.PREMESSA**

L'argomento scelto per la nostra ricerca empirica mira a far emergere il modo in cui gli effetti collaterali manifestati dalla malattia COVID19 siano correlati alla comparsa del fenomeno denominato "nebbia cognitiva", per comprendere se effettivamente essi siano causa della comparsa del fenomeno stesso.

## **2. TEMA DI RICERCA**

Gli effetti collaterali del Covid-19 e la comparsa della nebbia cognitiva

## **3.PROBLEMA CONOSCITIVO**

Vi è relazione tra gli effetti collaterali del Covid-19 e la comparsa della "nebbia cognitiva"?

## **4. OBIETTIVO DELLA RICERCA**

Stabilire se esiste una relazione tra gli effetti collaterali del Covid-19 e la comparsa della "nebbia cognitiva".

## **5. QUADRO TEORICO**

Per costruire il quadro teorico, abbiamo reperito materiale in rete che fosse attinente al nostro tema, lo abbiamo rielaborato e infine abbiamo realizzato una mappa concettuale.

Inizialmente la malattia da Covid-19, causata dall'infezione da virus SARS-COV-2, si considerava per lo più una sindrome respiratoria, la quale colpiva principalmente i polmoni e le vie aeree superiori.

A distanza di tempo, dopo quasi tre anni dalla scoperta di questo nuovo Virus si è verificato, attraverso molteplici studi, che quest'ultimo colpisca anche altri distretti corporei e funzioni organiche in grado di invadere il sistema nervoso centrale e causare sintomi neurologici.

- Tra i primissimi studi relativi alla questione esaminata vi è quello pubblicato dall'European Journal of Neurology, condotto dal Centro di Ricerca "Aldo Ravelli" dell'Università degli Studi di Milano e dall'Ospedale San Paolo in collaborazione con Auxologico, il quale si

focalizza sulla disfunzione cognitiva in seguito al recupero da Covid-19, vale a dire la progressione del deterioramento cognitivo dopo un anno. L'obiettivo era appunto quello di valutare il funzionamento cognitivo a un anno dalla dimissione dall'ospedale.

- Lo studio è stato condotto su un campione di 76 pazienti sottoposti a diverse terapie con ossigeno in base alla gravità:
  - il 63 per cento di loro ha manifestato un deficit cognitivo 5 mesi dopo le dimissioni
  - nel 50 per cento dei pazienti i disturbi di memoria e il rallentamento dello speed processing, la velocità di elaborazione, è ancora presente dopo 12 mesi.
- Di recente, Roberta Ferrucci- docente di psicobiologia presso l'Università Statale di Milano- ha affermato che è stato condotto un altro studio su 300 persone con un questionario cognitivo a distanza per valutare tempi di reazione. È emerso che ci sono un numero elevato di soggetti che soffrono di un rallentamento cognitivo nell'apprendimento associato anche a mal di testa e disturbi visivi.
- Una recente metanalisi di 81 studi ha riportato che il 32% dei pazienti ha manifestato affaticamento e il 22% ha riportato un deterioramento cognitivo 12 o più settimane dopo la diagnosi di COVID-19.

Emerge quindi, che gli effetti collaterali manifestati dal Covid-19, possono contribuire alla comparsa del fenomeno denominato ‘nebbia mentale’ o ‘brain fog’. Il fenomeno in questione è caratterizzato in particolare da difficoltà di concentrazione, confusione mentale, deficit di attenzione nelle funzioni esecutive, nella velocità di elaborazione del pensiero e nella memoria. Questi, risultano tra i sintomi più frequenti e invalidanti tra pazienti appartenenti ad ogni gruppo di età e vengono collocati in una categoria specifica denominata ‘PASC’: oltre a portare ad un incremento di ansia e stanchezza che rendono difficile lo svolgimento delle attività quotidiane, soprattutto quelle più impegnative e fondamentali come guidare, lavorare e studiare possono protrarsi nel tempo oltre a un anno dal Covid.

Per capire come una malattia respiratoria possa causare problemi di livello vi sono diversi studi internazionali che stanno provando a capire cosa

determina l'origine di questa nebbia mentale. Attualmente ci sono due teorie maggiormente accreditate:

1. La risposta immunitaria causata dal nostro organismo per combattere il nuovo Coronavirus, la quale farebbe insorgere un'inflammatione dei vasi sanguigni che portano al cervello, con conseguenti problematiche.
2. Le citochine, una molecola infiammatoria che il nostro organismo rilascia per combattere il Coronavirus, ma che al tempo stesso rischia di diventare dannosa per il nostro cervello.

In conclusione, è possibile comunque abbreviare la durata del sintomo e ritornare alla vita precedente all'infezione attraverso dei percorsi di riabilitazione cognitiva strutturata e costruita insieme al paziente mediante l'approccio multidisciplinare caratterizzato da valutazione neuropsicologica, psicologica e neurologica.

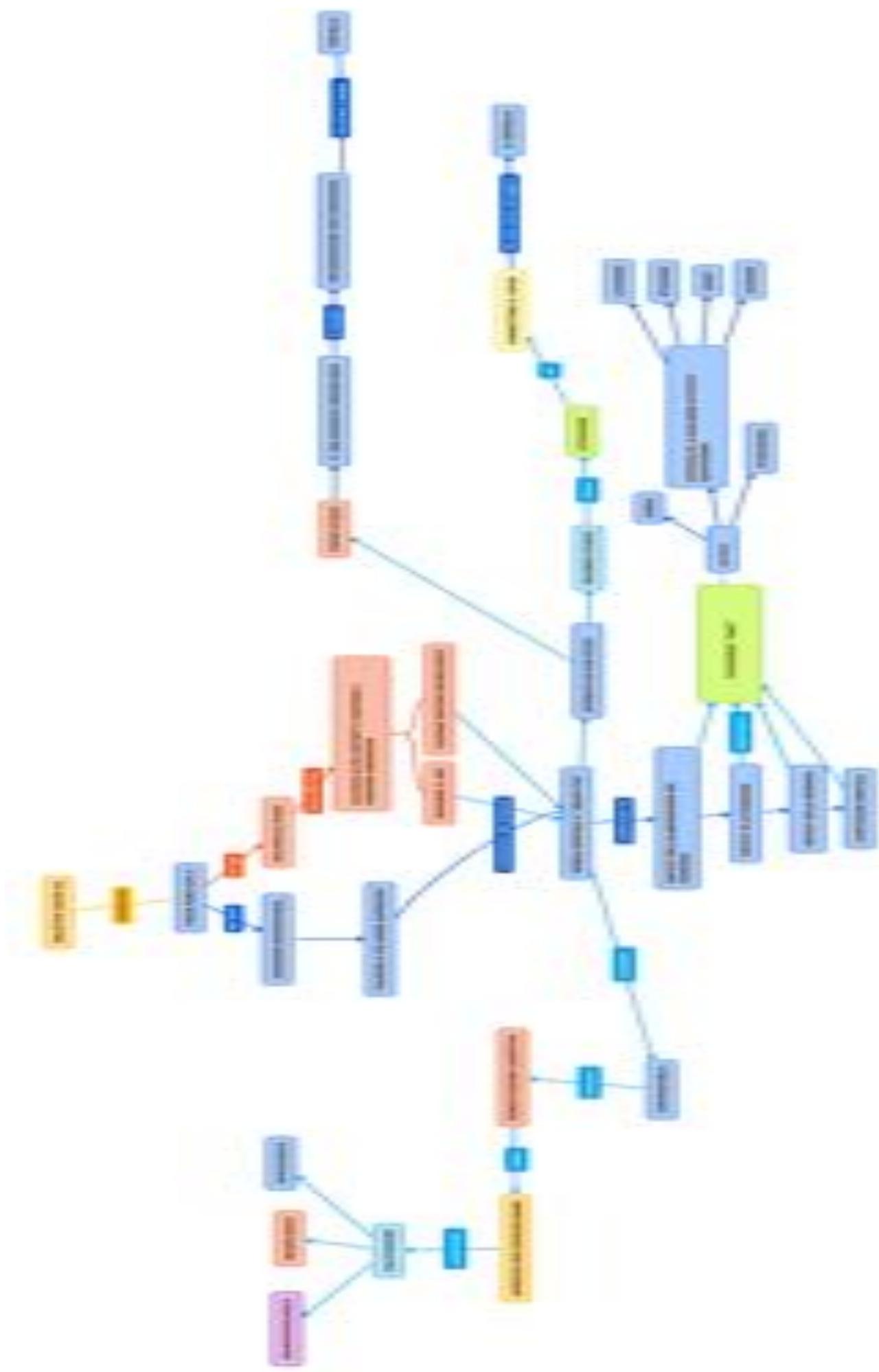
## 5 a. SITOGRAFIA

- <https://www.auxologico.it/news/nebbia-cognitiva-dopo-covid>
  - [https://www.repubblica.it/salute/2022/09/28/news/covid\\_come\\_curar\\_e\\_nebbia\\_mentale-366779125/](https://www.repubblica.it/salute/2022/09/28/news/covid_come_curar_e_nebbia_mentale-366779125/)
  - [https://www.researchgate.net/profile/Giacomo-Toffol/publication/351920790\\_Covid-19\\_Quale\\_Modello\\_di\\_Malattia/links/60e8139f30e8e50c01f0df60/Covid-19-Quale-Modello-di-Malattia.pdf?\\_sg%5B0%5D=started\\_experiment\\_milestone&origin=journalDetail](https://www.researchgate.net/profile/Giacomo-Toffol/publication/351920790_Covid-19_Quale_Modello_di_Malattia/links/60e8139f30e8e50c01f0df60/Covid-19-Quale-Modello-di-Malattia.pdf?_sg%5B0%5D=started_experiment_milestone&origin=journalDetail)
  - <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36497573/>
- <https://www.humanitas-care.it/news/nebbia-cognitiva-cose-quanto-dura-e-quali-sono-i-sintomi/>

## **5 b. BIBLIOGRAFIA:**

Chasco EE, Dukes K, Jones D, Comellas AP, Hoffman RM, Garg A. Brain Fog and Fatigue following COVID-19 Infection: An Exploratory Study of Patient Experiences of Long COVID. *Int J Environ Res Public Health*. 2022 Nov 23;19(23):15499. doi: 10.3390/ijerph192315499. PMID: 36497573; PMCID: PMC9737348.

## 5 b. MAPPA CONCETTUALE



## 6. IPOTESI DI RICERCA

L'ipotesi alla base della nostra ricerca è: vi è relazione tra gli effetti collaterali del Covid-19 e la comparsa della "nebbia cognitiva".

### **INDIVIDUAZIONE DEI FATTORI:**

**FATTORE INDIPENDENTE (FI):** Gli effetti collaterali del Covid-19

**FATTORE DIPENDENTE (FD):** la comparsa della nebbia cognitiva.

## 7. STRATEGIA DI RICERCA

Per sviluppare la nostra ricerca abbiamo utilizzato una RICERCA STANDARD con il fine di stabilire l'esistenza di una relazione tra i fattori dipendenti e indipendenti. Questo tipo di ricerca ha l'obiettivo di descrivere quantitativamente una realtà data e spiegare gli stati assunti da un dato fattore sulla base di quelli presi da altri fattori.

## 8. DEFINIZIONE OPERATIVA DEI FATTORI

FATTORI	INDICATORI	ITEM DI RILEVAZIONE	VARIABILI
<b>FATTORI DI SFONDO:</b>  <b>FATTORE INDIPENDENTE: Effetti collaterali Covid-19</b>	<u>Genere</u>	In quale genere ti identifichi?	1. Donna 2. Uomo
	<u>Età</u>	Qual è la tua età?	1. 18-25 2. 25-35 3. 35-45 4. 45-55 5. 55-65
	<u>Effetti a lungo termine della malattia</u>	Hai riscontrato dei postumi dopo aver contratto il Covid-19?	1. SI 2. NO 3. IN PARTE
	<u>Sintomi manifestati</u>	Se hai manifestato sintomi dopo aver contratto la malattia, quali sono stati?	1. Perdita olfatto 2. Perdita gusto 3. Sonnolenza 4. Affaticamento 5. Disturbi dell'umore 6. Dolori articolari 7. Difficoltà cognitive (calo dell'attenzione e della concentrazione,

			perdita di memoria) 8. Calo della vista 9. Non ho manifestato sintomi
	<u>Dolore provato</u>	In scala 0-5 i sintomi manifestati durante la malattia, quanto ti hanno provocato sofferenza fisica?	0 (nessun sintomo) 1 2 3 4 5 (dolore acuto)
	<u>Durata della positività</u>	Quanti giorni è durata la positività al Covid-19?	1. Da 5 a 7 2. 7-15 3. Più di 20 giorni
	<u>Durata dei sintomi</u>	La comparsa dei sintomi, si è prolungata per tutto il periodo della positività?	1. SI 2. NO 3. Non ho avuto sintomi
	<u>Gestione della degenza</u>	La tua degenza in quale luogo è stata gestita?	1. Casa 2. Strutture sanitarie

	<u>Tipologia delle cure ricevute</u>	Se hai ricevuto cure ospedaliere, hai avuto necessità di terapie intensive (ossigeno)?	1.SI 2.NO 3.Non ho ricevuto cure ospedaliere
--	--------------------------------------	--	--

<b>FATTORE DIPENDENTE</b>	<b>INDICATORI</b>	<b>ITEM DI RILEVAZIONE</b>	<b>VARIABILI</b>
<b>L'insorgenza della "nebbia cognitiva"</b>	<u>Conseguenze nella vita quotidiana</u>	<p>Dopo aver contratto il Covid-19 hai notato dei cambiamenti nella quotidianità?</p> <p>Hai constatato una "nebbia cognitiva" ovvero un calo di attenzione, concentrazione o perdita di memoria dopo la malattia?</p>	<p>1.SI 2.NO 3.PERIODICAMENTE</p> <p>1.Si 2.No 3.A volte</p>

	<p><u>Circostanza della manifestazione dei sintomi</u></p>	<p>Se hai constatato calo d'attenzione, concentrazione o perdita di memoria, in quale ambito si sono verificati:</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Studio</li> <li>2.Lavoro</li> <li>3.Sport</li> <li>4.Alla guida</li> <li>5.Non ho manifestato particolari cambiamenti</li> </ol>
	<p><u>Presa di consapevolezza del problema</u></p>	<p>Hai preso coscienza del fatto che il Covid-19 ha influito negativamente sulla tua attenzione, concentrazione e memoria?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Sì</li> <li>2.No, non sono consapevole dell'impatto che il Covid ha avuto sulla mia attenzione, concentrazione, memoria.</li> <li>3.Non so</li> </ol>
	<p><u>Utilizzo di mezzi per comprendere e risolvere il problema</u></p>	<p>Se ti sei reso conto del calo d'attenzione ti sei rivolto a qualcuno? Se sì, chi?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.Nessuno (non mi sono rivolto/a a nessuno per mia volontà)</li> <li>2.Conoscenti</li> <li>3.Specialisti</li> <li>4.Internet</li> <li>5.Persone nella stessa situazione</li> </ol> <p>2. No, non mi sono accorto/a del calo.</p>

		Ti è stato utile?	1.SI 2.ABBASTANZA 3.NO 4. No, non mi sono rivolta/o a nessuno.
--	--	-------------------	---

### VARIABILI DI SFONDO

Abbiamo deciso di includere “Genere” ed “ Età” come variabili di sfondo poiché utili ai fini della nostra ricerca. Ulteriori variabili come il titolo di studio, la professione svolta o il luogo di residenza riteniamo non siano rilevanti.

## **9.POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO E TIPOLOGIA DI CAMPIONAMENTO**

**POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO:** adulti compresi nella fascia d’età 18-65.

**NUMEROSITA’ DEL CAMPIONE:** 30 soggetti

**CAMPIONE:** adulti compresi nella fascia d’età 18-65 risultati positivi al test Sars- Covid 19 di nostra conoscenza.

### **CAMPIONAMENTO:**

Abbiamo scelto un campione rappresentativo non probabilistico per elementi rappresentativi; quindi, il campione include soggetti ritenuti qualificati per poter rispondere alle domande formulate poiché possiedono competenze per farlo.

## 10.TECNICHE E STRUMENTI PER LA RILEVAZIONE DEI DATI

Abbiamo realizzato un questionario ad alta strutturazione con risposte chiuse.

Prima di somministrare il questionario ufficiale abbiamo realizzato un ***PRE-test*** ad alta strutturazione con risposte chiuse da somministrare ad un gruppo ristretto di soggetti con il fine di verificarne la chiarezza e l'efficacia, e perfezionare il questionario finale.

Per rilevare le informazioni abbiamo scelto di realizzarlo in forma anonima, con l'utilizzo della piattaforma ***"Questionario di Google"***; somministrandolo ai soggetti del campione in formato digitale, nell'arco di tempo Dicembre 2022- Gennaio 2023. Le domande sono state poste in modo tale da poter capire se il fenomeno della "nebbia cognitiva" fosse un elemento comune a tutti i soggetti risultati positivi al Covid-19 oppure no. Le risposte saranno comparate con l'ipotesi iniziale per verificare se quest'ultima sia confermata o meno.

## **10. QUESTIONARIO**

### **Effetti collaterali del Covid-19 e la "nebbia cognitiva".**

*Buongiorno, siamo Dolores e Eleonora, studentesse dell'Università degli studi di Torino, iscritte alla facoltà di Scienze dell'Educazione. Stiamo conducendo un progetto di ricerca, oggetto di esame del corso di Pedagogia Sperimentale.*

*Ai fini della nostra ricerca, abbiamo scelto di somministrare questo questionario SOLO a soggetti risultati POSITIVI al test relativo al virus COVID-19, per capire se gli effetti collaterali possano aver contribuito alla comparsa del fenomeno denominato "nebbia cognitiva".*

*Chiediamo la tua collaborazione nella compilazione di questo breve questionario auto-compilato e ti garantiamo che le risposte fornite verranno utilizzate esclusivamente per le elaborazioni statistiche e saranno del tutto anonime, nel rispetto del DLgs196/2003.*

*Ringraziamo anticipatamente tutti quelli che parteciperanno.*

*1. In quale genere ti identifichi?*

*1- Donna*

*2- Uomo*

*2. Qual è la tua età?*

*1- 18-25*

*2- 25-35*

*3- 35-45*

4- 45-55

5- 55-65

3. *Hai riscontrato dei postumi dopo aver contratto il Covid-19?*

1- *Si*

2- *No*

3- *In parte*

4. *Se hai manifestato sintomi DOPO aver contratto la malattia, quali sono stati?*

1- *Perdita dell'olfatto*

2- *Perdita del gusto*

3- *Sonnolenza*

4- *Affaticamento*

5- *Disturbi dell'umore*

6- *Dolori articolari*

7- *Difficoltà cognitive (calo dell'attenzione e della concentrazione, perdita di memoria)*

8- *Calo della vista*

9- *Non ho manifestato sintomi*

5. *In scala 0-5, i sintomi manifestati durante la malattia quanto ti hanno provocato sofferenza fisica?*

1- *0 (nessun sintomo)*

2- *1*

3- *2*

4- *3*

5- *4*

6- *5 (dolore acuto)*

6. *Quanti giorni è durata la tua positività al Covid?*

1- *Da 5 a 7 giorni*

2- *Da 7 a 15 giorni*

3- *Più di 20 giorni*

7. *La comparsa dei sintomi si è prolungata per tutto il periodo della positività?*

1- *Si*

2- *No*

3- *Non ho avuto sintomi*

8. *La tua degenza in quale luogo è stata gestita?*

1- *Casa*

2- *Strutture sanitarie*

9. *Se hai ricevuto cure ospedaliere, hai avuto necessità di terapie intensive? (Ossigeno)*

1- *Si*

2- *No*

3- *Non ho ricevuto cure ospedaliere*

10. *Dopo aver contratto il Covid-19, hai notato dei cambiamenti nella quotidianità?*

1- *Si*

2- *No*

3- *Periodicamente*

11. *Hai constatato “nebbia cognitiva”, ovvero un calo di attenzione, concentrazione o perdita di memoria dopo la malattia?*

1- *Si*

2- *No*

3- *A volte*

12. *Se hai constatato calo di attenzione, concentrazione o perdita di memoria, in quale ambito si sono verificati?*

1- *Studio*

2- *Lavoro*

3- *Alla guida*

4- *Sport*

5- *Non ho manifestato particolari cambiamenti.*

13. *Hai preso coscienza del fatto che il Covid-19 ha influito negativamente sulla tua attenzione, concentrazione e sulla memoria?*

1- *Si*

2- *No, non sono consapevole dell'impatto che il Covid ha avuto sulla mia attenzione, concentrazione e memoria.*

3- *Non so*

14. *Se ti sei reso conto del calo d'attenzione ti sei rivolto/a a qualcuno?*

1- *Nessuno (non mi sono rivolto/a a nessuno per mia volontà)*

2- *Conoscenti*

3- *Specialisti*

4- *Internet*

5- *Persone nella stessa situazione.*

6- *No, non mi sono accorta del calo.*

15. *Ti è stato utile?*

1- *Si*

2- *Abbastanza*

3- *No*

4- *No, non mi sono rivolto/a a nessuno.*

## 12. PIANO DI RACCOLTA DEI DATI

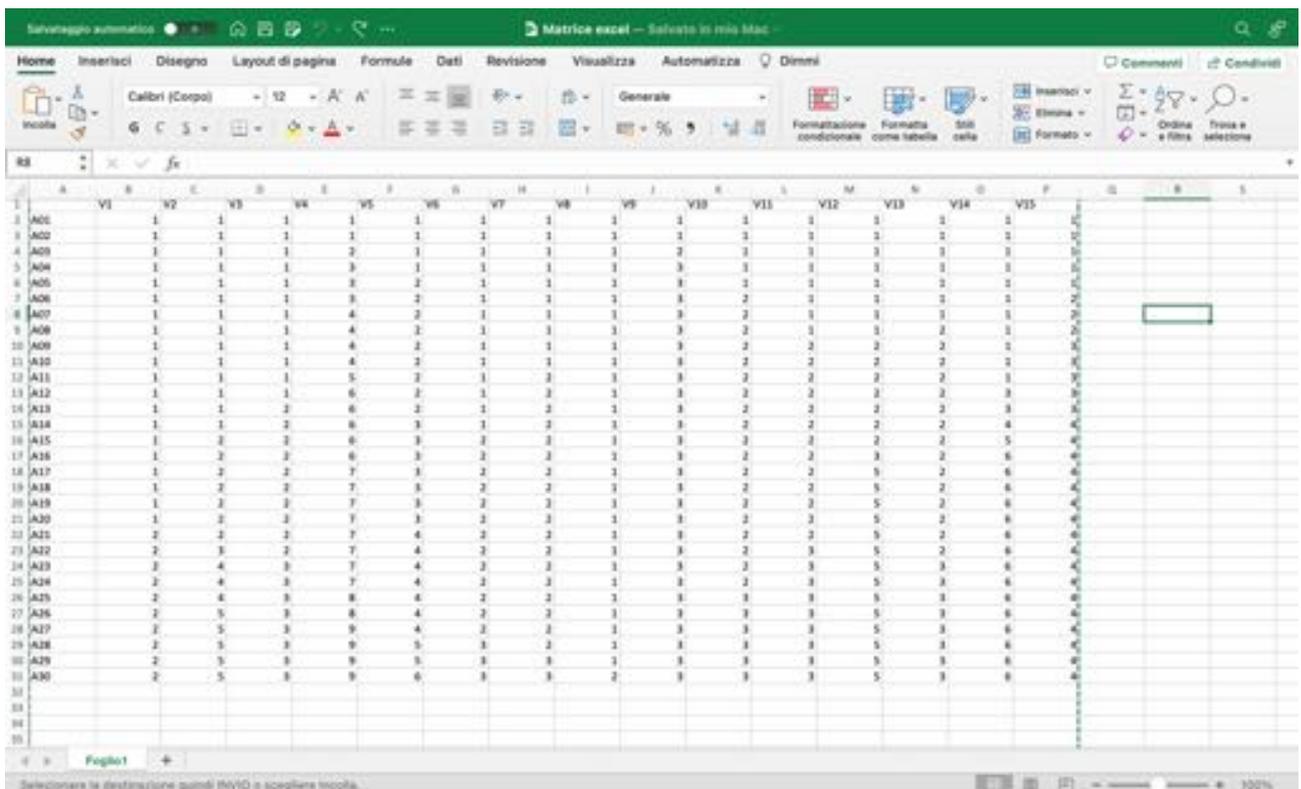
1. Le risposte raccolte sono state inserite e raccolte in una matrice di dati (file Excel) e in seguito, caricati sulla piattaforma per l'analisi.

La matrice in questione è una tabella composta da:

- 30 righe quanti sono i soggetti appartenenti al campione preso in esame, indicati da A01 ad A30
- 15 colonne relative ai fattori presi in esame, indicati da v1 a v15.
- All'incrocio di ogni riga e colonna è presente un dato, cioè il valore assunto da quella specifica variabile per quel determinato caso.

### Matrice dati

Allegata a pag



The screenshot displays an Excel spreadsheet titled "Matrice excel - Salvato in mio Mac". The spreadsheet contains a data matrix with 30 rows (labeled A01 to A30) and 15 columns (labeled v1 to v15). The data is organized as follows:

	v1	v2	v3	v4	v5	v6	v7	v8	v9	v10	v11	v12	v13	v14	v15
A01	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
A02	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
A03	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
A04	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
A05	1	1	1	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
A06	1	1	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1
A07	1	1	1	4	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1
A08	1	1	1	4	2	1	1	1	3	2	1	1	1	1	1
A09	1	1	1	4	2	1	1	1	3	2	2	2	2	2	1
A10	1	1	1	4	2	1	1	1	3	2	2	2	2	2	1
A11	1	1	1	5	2	1	2	1	3	2	2	2	2	2	1
A12	1	1	1	6	2	1	2	1	3	2	2	2	2	2	1
A13	1	1	2	6	2	1	2	1	3	2	2	2	2	2	1
A14	1	1	2	6	3	1	2	1	3	2	2	2	2	2	1
A15	1	2	2	6	3	2	1	1	3	2	2	2	2	2	1
A16	1	2	2	6	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1
A17	1	2	2	7	3	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1
A18	1	2	2	7	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1
A19	1	2	2	7	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1
A20	1	2	2	7	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1
A21	2	2	2	7	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1
A22	2	3	2	7	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1
A23	2	4	2	7	4	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1
A24	2	4	2	7	4	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1
A25	2	4	2	8	4	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1
A26	2	5	2	8	4	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1
A27	2	5	2	9	4	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1
A28	2	5	2	9	5	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1
A29	2	5	2	9	5	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1
A30	2	5	2	9	6	2	2	1	3	2	2	2	2	2	1

3. Successivamente, abbiamo analizzato i dati raccolti mediante **l'analisi monovariata** e **bivariata** servendoci del programma **JsStat**.

Con **l'analisi monovariata** dei singoli fattori abbiamo ottenuto gli indici di tendenza centrale di ogni singola domanda, riassumibili come segue:

- **Media aritmetica**: è la somma dei valori corrispondenti a ciascun caso divisa per il numero dei casi;
- **Mediana**: è il punto che lascia alla sua sinistra e alla sua destra lo stesso numero di casi;
- **Moda**: è la categoria con la frequenza più alta.

Per quanto riguarda **l'analisi bivariata** invece, dato che le variabili sono categoriali e non ordinate, abbiamo utilizzato la tabella a doppia entrata.

Attraverso questa analisi otterremo:

- **l'X quadro**: maggiore è la distanza tra la condizione realmente osservata (frequenze osservate) e la condizione ipotetica (frequenze attese), tanto più vi è attrazione o repulsione tra le specifiche modalità delle due variabili. La distanza tra la condizione osservata e quella ipotetica viene calcolata mediante l'indice X quadro, che è pari alla sommatoria delle differenze osservate e le frequenze attese, elevate al quadrato e rapportate alle frequenze attese (Trincherò, 2002).
- **Significatività**: se scende sotto al valore 0,05 si afferma l'esistenza della relazione tra due variabili.

## ANALISI MONOVARIATA

### V1. IN QUALE GENERE TI IDENTIFICHI?

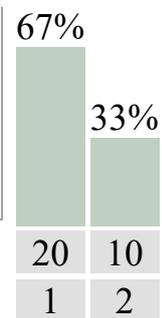
1. DONNA

2. UOMO

#### Distribuzione di frequenza:

V1

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
1	20	67%	20	67%	50%:83%
2	10	33%	30	100%	17%:50%



#### Campione:

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 1

Mediana = 1

Media = 1.33

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.56

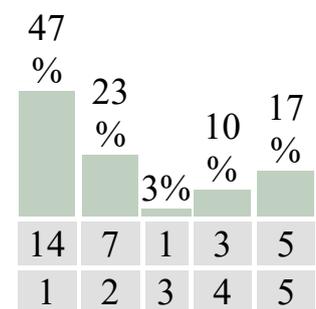
## V2. QUAL È LA TUA ETA'?

1. 18-25
2. 25-35
3. 35-45
4. 45-55
5. 55-65

### Distribuzione di frequenza:

V2

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
1	14	47%	14	47%	27%:67%
2	7	23%	21	70%	7%:40%
3	1	3%	22	73%	0%:13%
4	3	10%	25	83%	0%:23%
5	5	17%	30	100%	0%:33%



### Campione:

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 1

Mediana = 2

Media = 2.27

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.31

### V3. Hai riscontrato dei postumi dopo aver contratto il Covid-19?

1.SI

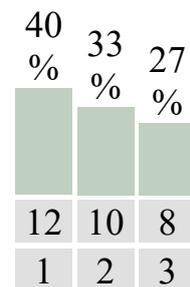
2. NO

3. IN PARTE

#### Distribuzione di frequenza:

V3

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
1	12	40%	12	40%	20%: 60%
2	10	33%	22	73%	17%: 50%
3	8	27%	30	100%	10%: 43%



#### Campione:

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 1

Mediana = 2

Media = 1.87

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.34

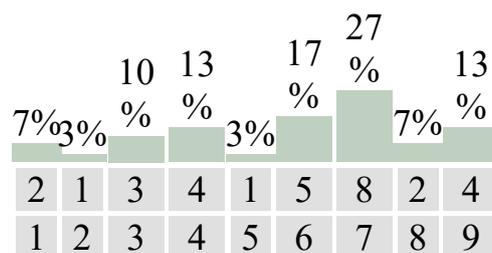
**V4. Se hai manifestato sintomi dopo aver contratto la malattia, quali sono stati?**

- 1. PERDITA DELL'OLFATTO**
- 2. PERDITO DEL GUSTO**
- 3. SONNOLENZA**
- 4. AFFATICAMENTO**
- 5. DISTURBI DELL'UMORE**
- 6. DOLORI ARTICOLARI**
- 7. DIFFICOLTA' COGNITIVE (calo dell'attenzione, della concentrazione e della memoria)**
- 8. CALO DELLA VISTA**
- 9. NON HO MANIFESTATO SINTOMI**

**Distribuzione di frequenza:**

**V4**

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
1	2	7%	2	7%	0%:20%
2	1	3%	3	10%	0%:13%
3	3	10%	6	20%	0%:23%
4	4	13%	10	33%	0%:30%
5	1	3%	11	37%	0%:13%
6	5	17%	16	53%	0%:33%
7	8	27%	24	80%	10%:43%
8	2	7%	26	87%	0%:20%
9	4	13%	30	100%	0%:30%



**Campione:**

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 7

Mediana = 6

Media = 5.73

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.16

**V5. In scala 0-5, i sintomi manifestati durante la malattia quanto ti hanno provocato sofferenza fisica?**

**1. 0 (nessun sintomo)**

**2. 1**

**3. 2**

**4. 3**

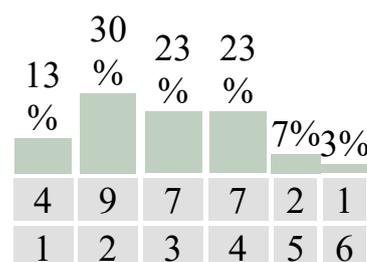
**5. 4**

**6. 5 (acuto)**

**Distribuzione di frequenza:**

**V5**

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
<b>1</b>	4	13%	4	13%	0%:30%
<b>2</b>	9	30%	13	43%	13%:47%
<b>3</b>	7	23%	20	67%	7%:40%
<b>4</b>	7	23%	27	90%	7%:40%
<b>5</b>	2	7%	29	97%	0%:20%



6	1	3%	30	100%	0%:13%
---	---	----	----	------	--------

**Campione:**

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 2

Mediana = 3

Media = 2.9

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.22

**V6. Quanti giorni è durata la tua positività al Covid-19?**

**1. DA 5 A 7**

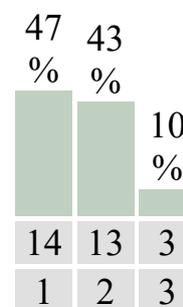
**2. DA 7 A 15**

**3. PIU' DI 20 GIORNI**

**Distribuzione di frequenza:**

**V6**

Modalità	Frequenza semplice	Percentuale semplice	Frequenza cumulata	Percentuale cumulata	Int. Fid. 95%
1	14	47%	14	47%	27%:67%
2	13	43%	27	90%	23%:63%
3	3	10%	30	100%	0%:23%



**Campione:**

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 1

Mediana = 2

Media = 1.63

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.42

**V7. La comparsa dei sintomi si è prolungata per tutto il periodo della positività?**

**1.SI**

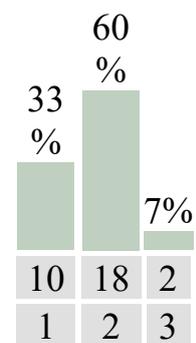
**2. NO**

**3. NON HO AVUTO SINTOMI**

**Distribuzione di frequenza:**

**V7**

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
<b>1</b>	10	33%	10	33%	17%:50%
<b>2</b>	18	60%	28	93%	40%:80%
<b>3</b>	2	7%	30	100%	0%:20%



**Campione:**

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 2

Mediana = 2

Media = 1.73

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.48

**V8. La tua degenza in quale luogo è stata gestita?**

**1.CASA**

**2. STRUTTURE SANITARIE**

**Distribuzione di frequenza:**

**V8**

Modalità	Frequenza semplice	Perc. ent. semplice	Frequenza cumulata	Perce. nt. cumu. lata	Int. Fid. 95%
1	29	97%	29	97%	87%:100%
2	1	3%	30	100%	0%:13%



**Campione:**

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 1

Mediana = 1

Media = 1.03

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.94

**V9. Se hai ricevuto cure ospedaliere, hai avuto necessità di terapie intensive?**

**(Ossigeno)**

**1. SI**

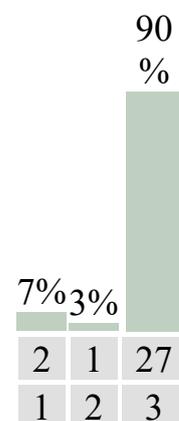
**2. NO**

**3. NON HO RICEVUTO CURE OSPEDALIERE**

**Distribuzione di frequenza:**

**V9**

Modalità	Frequenza semplice	Percentuale semplice	Frequenza cumulata	Percentuale cumulata	Int. Fid. 95%
1	2	7%	2	7%	0%:20%
2	1	3%	3	10%	0%:13%
3	27	90%	30	100%	77%:100%



**Campione:**

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 3

Mediana =

3

Media =

2.83

Indici di dispersione:

Squilibrio

= 0.82

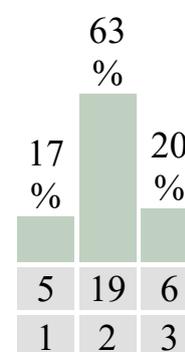
**V10. Dopo aver contratto il Covid-19 hai notato dei cambiamenti nella quotidianità?**

1. SI
2. NO
3. PERIODICAMENTE

**Distribuzione di frequenza:**

**V10**

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
1	5	17%	5	17%	0%:33%
2	19	63%	24	80%	43%:83%
3	6	20%	30	100%	3%:37%



**Campione:**

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 2

Mediana = 2

Media = 2.03

Indici di dispersione:

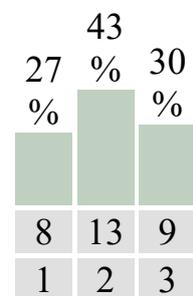
Squilibrio = 0.47

**V11. Hai constatato "nebbia cognitiva" ovvero, un calo di attenzione, concentrazione o perdita di memoria dopo la malattia?**

- 1. SI**
- 2. NO**
- 3. A VOLTE**

**Distribuzione di frequenza:  
V11**

Modalità	Frequenza semplice	Percentuale semplice	Frequenza cumulata	Percentuale cumulata	Int. Fid. 95%
<b>1</b>	8	27%	8	27%	10%: 43%
<b>2</b>	13	43%	21	70%	23%: 63%
<b>3</b>	9	30%	30	100%	13%: 47%



**Campione:**

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 2

Mediana = 2

Media = 2.03

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.35

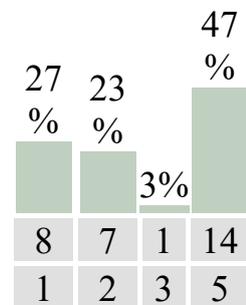
**V12. Se hai constatato calo di attenzione, concentrazione o perdita di memoria, in quale ambito si sono verificati?**

- 1. STUDIO**
- 2. LAVORO**
- 3. ALLA GUIDA**
- 4. SPORT**

**5. NON HO MANIFESTATO PARTICOLARI CAMBIAMENTI**

**Distribuzione di frequenza:  
V12**

Mod alità	Frequ enza semp lice	Perce nt. semp lice	Frequ enza cumul ata	Perce nt. cumu lata	Int. Fid. 95%
<b>1</b>	8	27%	8	27%	10%: 43%
<b>2</b>	7	23%	15	50%	7%: 40%
<b>3</b>	1	3%	16	53%	0%: 33%
<b>5</b>	14	47%	30	100 %	27%: 67%



6.

**Campione:**

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 5

Mediana = tra 2 e 3

Media = 3.17

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.34

**V13. Hai preso coscienza del fatto che il Covid-19 ha influito negativamente sulla tua attenzione, concentrazione e sulla memoria?**

**1. SI**

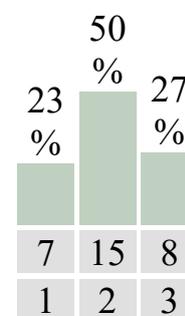
**2. NO, NON SONO CONSAPEVOLE DELL'IMPATTO CHE IL COVID HA AVUTO SULLA MIA ATTENZIONE, CONCENTRAZIONE, MEMORIA.**

**3. NON SO**

**Distribuzione di frequenza:**

**V13**

Modalità	Frequenza semplice	Percent. semplice	Frequenza cumulata	Percent. cumulata	Int. Fid. 95%
<b>1</b>	7	23%	7	23%	7%:40%
<b>2</b>	15	50%	22	73%	30%:70%
<b>3</b>	8	27%	30	100%	10%:43%



**Campione:**

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 2

Mediana = 2

Media = 2.03

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.38

**V14. Se ti sei reso conto del calo d'attenzione ti sei rivolto a qualcuno?**

**1.NESSUNO (non mi sono rivolta/o a nessuno per mia volontà)**

**2. CONOSCENTI**

**3. SPECIALISTI**

**4. INTERNET**

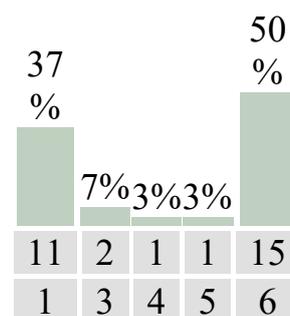
**5. PERSONE NELLA STESSA SITUAZIONE**

**6. NO, NON MI SONO ACCORTA/O DEL CALO**

**Distribuzione di frequenza:**

**V14**

Mod alità	Frequ enza semp lice	Perce nt. semp lice	Frequ enza cumul ata	Perce nt. cumu lata	Int. Fid. 95%
<b>1</b>	11	37%	11	37%	17%: 57%
<b>3</b>	2	7%	13	43%	0%:2 0%
<b>4</b>	1	3%	14	47%	0%:1 3%
<b>5</b>	1	3%	15	50%	0%:1 3%
<b>6</b>	15	50%	30	100 %	30%: 70%



**Campione:**

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 6

Mediana = tra 5 e 6

Media = 3.87

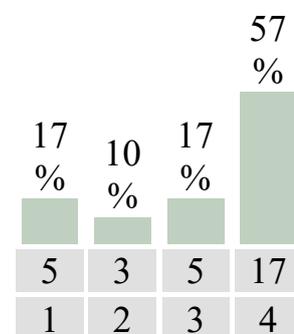
Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.39

**V15. Ti è stato utile?**  
**1.SI**  
**2. ABBASTANZA**  
**3.NO**  
**4.NO, NON MI SONO RIVOLTO/A A NESSUNO.**

**Distribuzione di frequenza:**  
**V15**

Modalità	Frequenza semplice	Percentuale semplice	Frequenza cumulata	Percentuale cumulata	Int. Fid. 95%
1	5	17%	5	17%	0%:33%
2	3	10%	8	27%	0%:23%
3	5	17%	13	43%	0%:33%
4	17	57%	30	100%	37%:77%



**Campione:**

Numero di casi= 30

Indici di tendenza centrale:

Moda = 4

Mediana = 4

Media = 3.13

Indici di dispersione:

Squilibrio = 0.39

## ANALISI BIVARIATA

**Tabella a doppia entrata:  
V4 x V10**

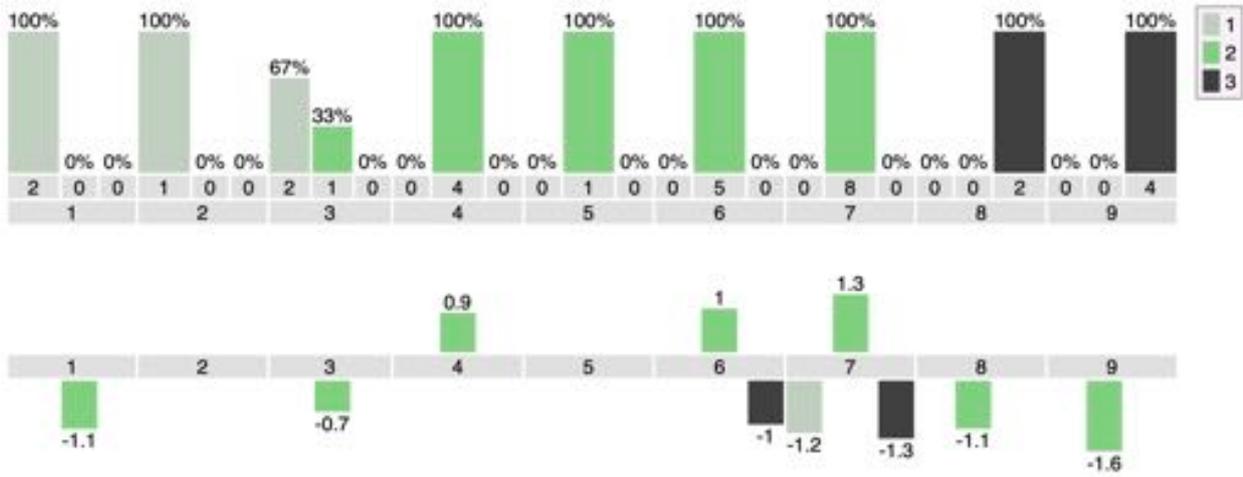
V10-> V4	1	2	3	Marginale di riga
<b>1</b>	2 <i>0.3</i> -	0 <i>1.3</i> -1.1	0 <i>0.4</i> -	2
<b>2</b>	1 <i>0.2</i> -	0 <i>0.6</i> -	0 <i>0.2</i> -	1
<b>3</b>	2 <i>0.5</i> -	1 <i>1.9</i> -0.7	0 <i>0.6</i> -	3
<b>4</b>	0 <i>0.7</i> -	4 <i>2.5</i> 0.9	0 <i>0.8</i> -	4
<b>5</b>	0 <i>0.2</i> -	1 <i>0.6</i> -	0 <i>0.2</i> -	1
<b>6</b>	0 <i>0.8</i> -	5 <i>3.2</i> 1	0 <i>1</i> -1	5
<b>7</b>	0 <i>1.3</i> -1.2	8 <i>5.1</i> 1.3	0 <i>1.6</i> -1.3	8
<b>8</b>	0 <i>0.3</i> -	0 <i>1.3</i> -1.1	2 <i>0.4</i> -	2
<b>9</b>	0 <i>0.7</i> -	0 <i>2.5</i> -1.6	4 <i>0.8</i> -	4

Marginale di colonna	5	19	6	30
----------------------	---	----	---	----

**Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.**

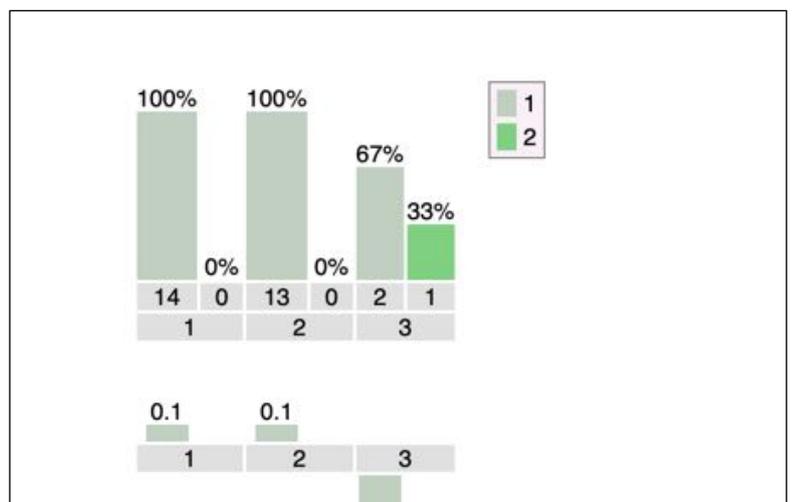
Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata  $O$
- la frequenza attesa  $A$
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa  $(O-A)/\sqrt{A}$ : se superiore a  $+1,96$  vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia  $0,05$ ), se inferiore a  $-1,96$  vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili



**Tabella a doppia entrata:  
V6 x V8**

V8-> V6	1	2	Marginale di riga
<b>1</b>	14 13.5 0.1	0 <b>0.5</b> -	14



<b>2</b>	13 12.6 0.1	0 <b>0.4</b> -	13
<b>3</b>	2 2.9 -0.5	1 <b>0.1</b> -	3
Marginale di colonna	29	1	30

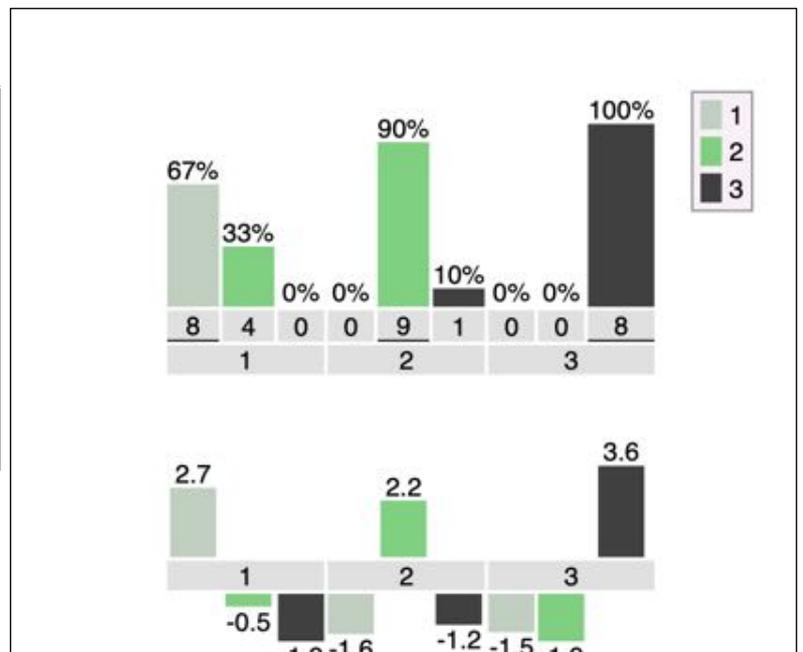
**Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.**

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa  $(O-A)/\text{radq}(A)$ : se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili

**Tabella a doppia entrata:  
V3 x V11**

V11-> V3	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	Marginale di riga
<b>1</b>	8 3.2 <b>2.7</b>	4 5.2 -0.5	0 3.6 -1.9	12
<b>2</b>	0 2.7 -1.6	9 4.3 <b>2.2</b>	1 3 -1.2	10



	0	0	8	
<b>3</b>	2.1	3.5	2.4	8
	-1.5	-1.9	<b>3.6</b>	
Marginale di colonna	8	13	9	30

**X quadro = 38.77.**

**Significatività = 0**

**V di Cramer = 0.8**

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa  $(O-A)/\text{radq}(A)$ : se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili.

**Tabella a doppia entrata:  
V2 x V12**

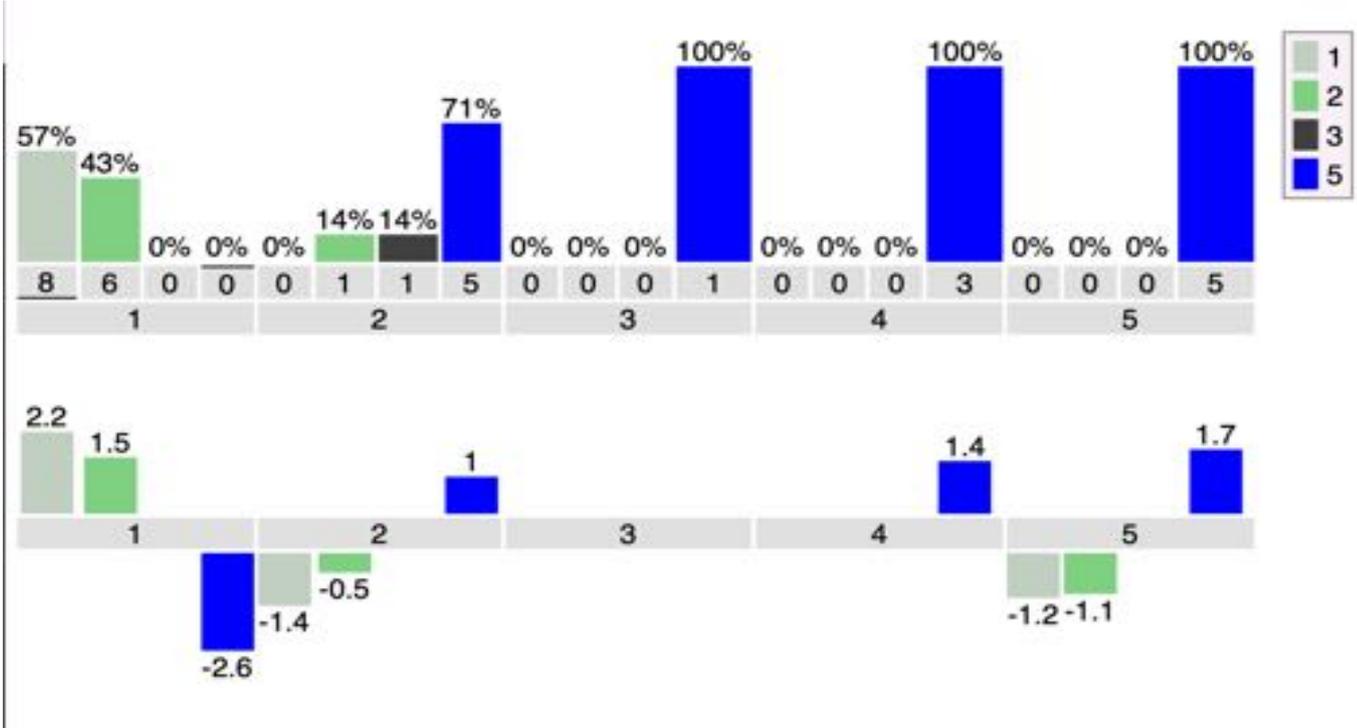
V12-> V2	1	2	3	5	Marginale di riga
<b>1</b>	8 3.7 <b>2.2</b>	6 3.3 1.5	0 <b>0.5</b> -	0 6.5 <b>-2.6</b>	14
<b>2</b>	0 1.9 -1.4	1 1.6 -0.5	1 <b>0.2</b> -	5 3.3 1	7

<b>3</b>	0 <i>0.3</i> -	0 <i>0.2</i> -	0 <i>0</i> -	1 <i>0.5</i> -	1
<b>4</b>	0 <i>0.8</i> -	0 <i>0.7</i> -	0 <i>0.1</i> -	3 <i>1.4</i> 1.4	3
<b>5</b>	0 <i>1.3</i> -1.2	0 <i>1.2</i> -1.1	0 <i>0.2</i> -	5 <i>2.3</i> 1.7	5
Marginale di colonna	8	7	1	14	30

**Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.**

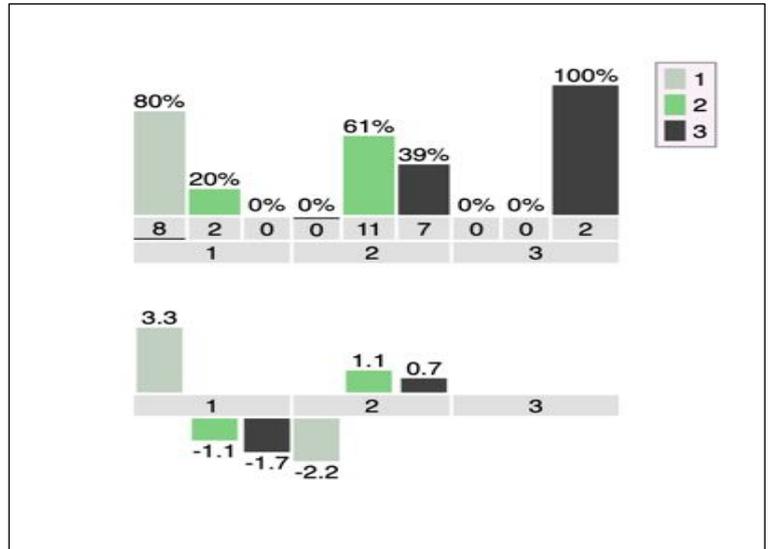
Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa  $(O-A)/\text{radq}(A)$ : se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili



**Tabella a doppia entrata:  
V7 x V11**

V11-> V7	1	2	3	Marginale di riga
<b>1</b>	8 2.7 <b>3.3</b>	2 4.3 -1.1	0 3 -1.7	10
<b>2</b>	0 4.8 -2.2	11 7.8 1.1	7 5.4 0.7	18
<b>3</b>	0 <b>0.5</b> -	0 <b>0.9</b> -	2 <b>0.6</b> -	2
Marginale di colonna	8	13	9	30



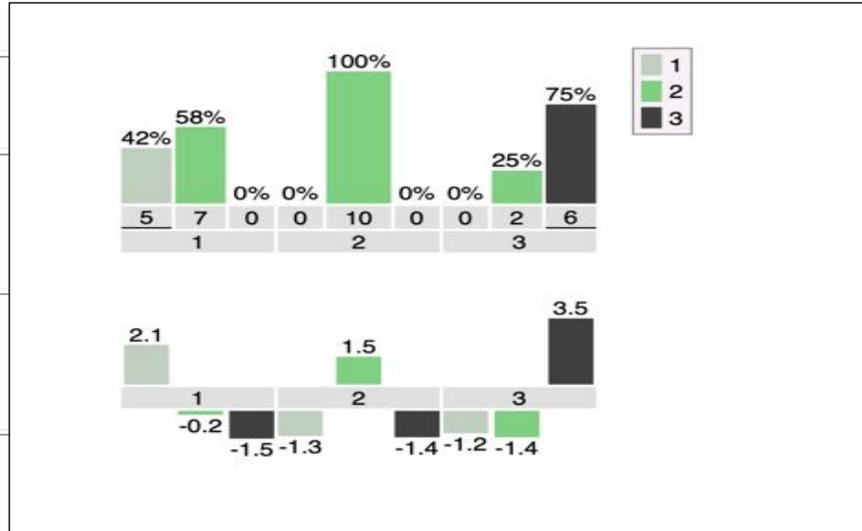
**Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.**

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa  $(O-A)/\text{radq}(A)$ : se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili

**Tabella a doppia entrata:  
V3 x V10**

V10-> V3	1	2	3	Marginale di riga
<b>1</b>	5 2 2.1	7 7.6 -0.2	0 2.4 -1.5	12
<b>2</b>	0 1.7 -1.3	10 6.3 1.5	0 2 -1.4	10
<b>3</b>	0 1.3 -1.2	2 5.1 -1.4	6 1.6 3.5	8
Marginale di colonna	5	19	6	30



**X quadro = 28.03. Significatività = 0**  
**V di Cramer = 0.68**

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa  $(O-A)/\text{radq}(A)$ : se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili

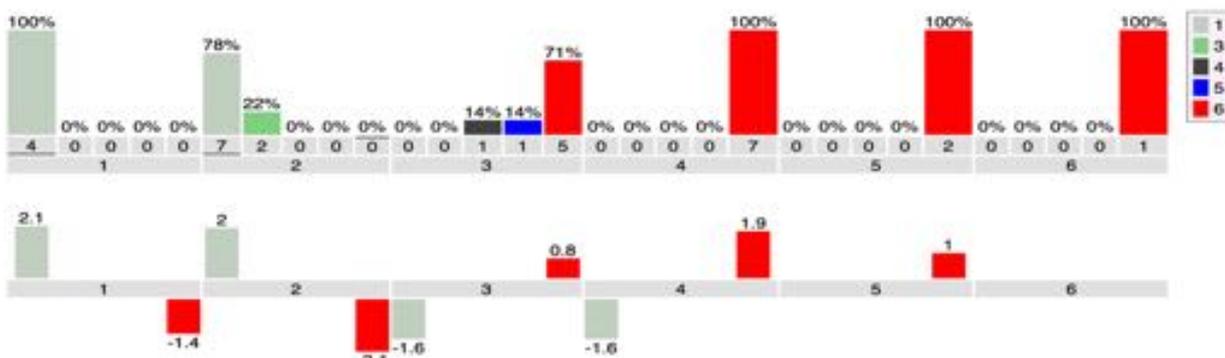
**Tabella a doppia entrata:  
V5 x V14**

V14-> V5	1	3	4	5	6	Marginale di riga
1	4 1.5 2.1	0 0.3 -	0 0.1 -	0 0.1 -	0 2 -1.4	4
2	7 3.3 2	2 0.6 -	0 0.3 -	0 0.3 -	0 4.5 -2.1	9
3	0 2.6 -1.6	0 0.5 -	1 0.2 -	1 0.2 -	5 3.5 0.8	7
4	0 2.6 -1.6	0 0.5 -	0 0.2 -	0 0.2 -	7 3.5 1.9	7
5	0 0.7 -	0 0.1 -	0 0.1 -	0 0.1 -	2 1 1	2
6	0 0.4 -	0 0.1 -	0 0 -	0 0 -	1 0.5 -	1
Marginale di colonna	11	2	1	1	15	30

**Il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1. Fare riferimento ai residui standardizzati.**

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa  $(O-A)/\text{radq}(A)$ : se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili.



### 13. TECNICHE DI ANALISI E INTERPRETAZIONE DEI DATI

Dopo aver somministrato il questionario ed aver rielaborato i dati ottenuti, abbiamo delineato un'interpretazione. Analizzando i dati emersi dall'analisi monovariata abbiamo preso in considerazione quelli più significativi:

- Il **67%** di coloro che hanno partecipato al questionario è di sesso femminile;
- Il **48%** dei partecipanti è di età compresa tra 18 e 25 anni.
- Il **40%** e il **27%** hanno manifestato postumi relativi all'infezione da Covid-19.
- Il **30%** del campione preso in esame ha provato sofferenza legata ai sintomi con punteggio 2 in una scala 0-5.
- Il **47%** della popolazione presa in esame è risultata positiva 5-7 giorni e il **60%** dei partecipanti non hanno avvertito sintomi per tutto il periodo della positività.
- Il **97%** dei partecipanti ha trascorso il periodo di degenza nella propria abitazione e il 90% non ha ricevuto cure ospedaliere.
- Il **17%** ha verificato cambiamenti nella quotidianità e il 20% solo in alcuni periodi.
- Il **27%** ha affermato di aver constatato nebbia cognitiva e il **30%** solo in alcuni momenti. Le attività nelle quali il fenomeno si verifica più frequentemente sono STUDIO (**27%**) e LAVORO (**23%**).
- Il **50%** dei casi non è consapevole dell'impatto che i sintomi legati al Covid abbiano avuto sulle loro vite.
- Il **50%** dei partecipanti non si è reso conto del calo d'attenzione mentre il **37%** sì, ma non si sono rivolti a nessuno per loro scelta personale.

L'analisi bivariata con la tabella a doppia entrata ha consentito di mettere in relazione più fattori.

Da questo confronto è emerso che in cinque tabelle a doppia entrata il valore di X quadro non è significativo dato che vi sono frequenze attese minori di 1.

I valori di significatività sono presenti in modo ristretto, quindi tra le nostre variabili è presente una debole relazione.

**Dunque, analizzando i dati raccolti, analizzando il nostro quadro teorico, possiamo concludere che la nostra ipotesi è stata corroborata.**

## **14. AUTORIFLESSIONI**

Da questa ricerca abbiamo imparato ad utilizzare nuovi programmi come PubMed, per la ricerca di articoli, JsStat, per l'analisi dei dati, Google Moduli, per somministrare il nostro questionario, e Mindomo, per la costruzione della mappa concettuale.

Abbiamo riscontrato due difficoltà principali:

- Trovare degli INDICATORI validi per la definizione degli ITEM.
- Individuare i dati corretti ottenuti dall'analisi bivariata attraverso la tabella a doppia entrata.

In conclusione, possiamo dire che, se potessimo rifare la ricerca:

1. Presteremmo maggior attenzione nella ricerca di articoli che possano avvalorare il nostro quadro teorico.
2. Includeremmo un numero maggiore di soggetti all'interno del campione preso in analisi.
3. Potremmo impostare in maniera diversa i "nodi" della mappa concettuale.



N	Criteri (Inserite qui quanto avete riportato nel vostro rapporto di ricerca)	Punti
1	Problema di ricerca  Vi è relazione tra gli effetti collaterali del Covid-19 e la comparsa della "nebbia cognitiva"?	1 punto se è formulato in forma interrogativa e contiene due fattori
2	Tema  Gli effetti collaterali del Covid-19 e la comparsa della nebbia cognitiva.	1 punto se contiene le stesse parole chiave del problema di ricerca
3	Obiettivo  Stabilire se esiste una relazione tra gli effetti collaterali del Covid-19 e la comparsa della "nebbia cognitiva".	1 punto se esplicita ciò che il ricercatore intende fare per rispondere al problema di ricerca e contiene le stesse parole chiave del problema di ricerca
4 5 6	Quadro teorico	1 punto se è presente la mappa concettuale e passando da un concetto all'altro è possibile identificare asserti 1 punto se sono presenti le due pagine di sintesi 1 punto se sono presenti i riferimenti agli articoli scientifici consultati
7 8 9	Ipotesi  L'ipotesi alla base della nostra ricerca è: vi è relazione tra gli effetti collaterali del Covid-19 e la comparsa della nebbia cognitiva	1 punto se è formulata come una risposta al problema di ricerca 1 punto se contiene gli stessi fattori presenti nel problema di ricerca 1 punto se è coerente con quanto esplicitato nel quadro teorico
10	Fattore indipendente Gli effetti collaterali del Covid-19	1 punto se il fattore è formulato nello stesso modo in cui è formulato nell'ipotesi e se è sensato dichiararlo come indipendente
11 12	Indicatori del fattore indipendente e domande del questionario (riportarne massimo 3 tra quelli utilizzati nella ricerca, a titolo di esempio)	
	Indicatore	Domanda del questionario

<p><u>Sintomi manifestati</u></p>	<p>Se hai manifestato sintomi dopo aver contratto la malattia, quali sono stati?</p>	
-----------------------------------	--	--

<u>Durata della positività</u>	Quanti giorni è durata la positività al Covid-19?	
--------------------------------	---	--

<u>Durata dei sintomi</u>	La comparsa dei sintomi, si è prolungata per tutto il periodo della positività?	
---------------------------	---	--

1 punto se vi è coerenza tra fattore e indicatori 1 punto se vi è coerenza tra indicatori e domande corrispondenti del questionario
--

13	Fattore dipendente <b>L'insorgenza della nebbia cognitiva.</b>	1 punto se il fattore è formulato nello stesso modo in cui è formulato nell'ipotesi e se è sensato dichiararlo come dipendente dall'altro
14 15	Indicatori del fattore dipendente e domande del questionario (riportarne massimo 3 tra quelli utilizzati nella ricerca, a titolo di esempio)	
Indicatore	Domanda del questionario	
<u>Conseguenze nella vita quotidiana</u>	Dopo aver contratto il Covid-19 hai notato dei cambiamenti nella quotidianità?	
<u>Presa di consapevolezza del problema</u>	Hai preso coscienza del fatto che il Covid-19 abbia influito negativamente sulla tua attenzione, concentrazione e memoria?	
<u>Utilizzo di mezzi per comprendere e risolvere il problema</u>	Se ti sei reso conto del calo d'attenzione ti sei rivolto a qualcuno? Se sì, chi?	

1 punto se vi è coerenza tra fattore e indicatori

1 punto se vi è coerenza tra indicatori e domande corrispondenti del questionario

16	Variabili di sfondo <i>Genere ed età</i>	1 punto se sono coerenti con l'obiettivo di ricerca e con le variabili definite precedentemente
17	Popolazione di riferimento <i>Adulti compresi nella fascia d'età 18-45</i>	1 punto se si riferisce proprio ai soggetti della ricerca (e non ad altri a cui chiedo informazioni sui soggetti) è coerente con il campione scelto
18	Numerosità del campione <i>30 soggetti</i>	1 punto se è esplicitata e coerente con l'obiettivo di ricerca
19	Tecnica di campionamento utilizzata Campione rappresentativo non probabilistico per elementi rappresentativi	1 punto se è esplicitata e coerente con l'obiettivo di ricerca
20	Tecniche di rilevazione dati utilizzate	1 punto se sono esplicitate e coerenti con l'obiettivo di ricerca
21	Strumenti di rilevazione dati utilizzati	1 punto se sono esplicitati e coerenti con l'obiettivo di ricerca
22	Come sono stati contattati i soggetti del campione	1 punto se è esplicitata la procedura utilizzata per contattare i soggetti del campione
23	Rilevazione dei dati	1 punto se è esplicitato come sono stati somministrati gli strumenti
24	Costruzione della matrice dei dati	1 punto se la matrice dei dati è allegata al file compresso .zip)
25	Analisi monovariata	1 punto se l'analisi è corretta in relazione ai livelli di scala delle variabili generate
26	Analisi bivariata	1 punto se l'analisi è corretta in relazione ai livelli di scala delle variabili generate
27	Controllo delle ipotesi	1 punto se i risultati dell'analisi bivariata sono stati utilizzati per dire se l'ipotesi è confermata o meno dai dati
28 29 30	Autoriflessione sull'esperienza compiuta	1 punto se esplicita i punti di forza del lavoro 1 punto se esplicita cosa si potrebbe fare meglio in un'indagine successiva 1 punto se descrive ciò che è stato appreso dall'esperienza di ricerca