

Toluna Italy

Documento completo relativo al sondaggio¹

(in ottemperanza all'art. 5 del Regolamento in materia di pubblicazione e diffusione dei sondaggi sui mezzi di comunicazione di massa approvato dall'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni con delibera n. 256/10/CSP, pubblicata su GU n. 301 del 27/12/2010)

1. TITOLO DEL SONDAGGIO

Penetration Check Wave 1 2026

2. SOGGETTO CHE HA REALIZZATO IL SONDAGGIO

Toluna Italy

3. SOGGETTO COMMITTENTE

Bayer

4. SOGGETTO ACQUIRENTE

Bayer

5. DATA O PERIODO IN CUI È STATO REALIZZATO IL SONDAGGIO

16-23 Marzo 2026

¹ Tutti i campi sono obbligatori.

Toluna Italy

6. MEZZO/MEZZI DI COMUNICAZIONE DI MASSA SUL/SUI QUALE/QUALI È PUBBLICATO O DIFFUSO IL SONDAGGIO² (pubblicato sul quotidiano/periodico cartaceo e/o elettronico, diffuso sull'emittente radiofonica, televisiva o sul sito web)

Pagina Instagram di Bayer
https://www.instagram.com/bayer_italia?ig_mid=40479566-22CC-4F33-A079-167AE2C57003&utm_source=igweb&igsh=b3J5emxiMmFsMW90&launch_app_store=true

7. DATA DI PUBBLICAZIONE O DIFFUSIONE

8 ottobre 2026

8. TEMI/FENOMENI OGGETTO DEL SONDAGGIO (economia, società, attualità, costume, marketing, salute, etica, ambiente etc.)

Salute

9. POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO

Popolazione Italiana 18+

10. ESTENSIONE TERRITORIALE DEL SONDAGGIO³

Italia

² Fatti salvi i casi di esclusione di cui all'articolo 2 comma 3 del Regolamento.

³ Nel definire l'estensione territoriale del sondaggio è possibile scegliere tra due opzioni, la prima con l'elenco dei comuni oggetto della rilevazione, la seconda con il numero dei comuni suddiviso per area geografica.

Toluna Italy

10.1.COMUNI DI RILEVAZIONE ⁴

Opzione a). Elenco dei Comuni

Abano Terme
Abbadia Lariana
Abbiategrosso
Acerra
Aci Catena
Aci Sant'Antonio
Acireale
Acquasparta
Acqui Terme
Adria
Agrigento
Agropoli
Alba
Albano Laziale
Albiano
Albignasego
Alcamo
Alessandria
Alfonsine
Alghero
Alife
Alpignano
Altamura
Alto Reno Terme
Alzano Lombardo
Anagni
Ancona
Andria
Angri
Anzio
Anzola dell'Emilia
Appiano Gentile
Apricena
Aprilia
Arcisate
Arco
Arcola
Arconate
Arcore
Ardea
Ardore
Arenzano
Arezzo
Argenta
Ariccia
Arizzano

⁴ Inserire, nella casella di testo, l'elenco dei comuni in formato tabella.

Toluna Italy

Opzione b). Numero di comuni⁵

Comuni	Nord Ovest	Nord Est	Centro	Sud e Isole	Totale
fino a 5mila abitanti					
più di 5mila abitanti					
fino a 10mila abitanti					
tra 10mila e 100mila abitanti					
più di 100mila abitanti					
Totale					

11. METODO DI CAMPIONAMENTO *(inclusa l'indicazione se trattasi di campionamento probabilistico o non probabilistico, del panel e l'eventuale ponderazione)*

Campionamento non probabilistico su panel proprietario

12. RAPPRESENTATIVITÀ DEL CAMPIONE INCLUSA L'INDICAZIONE DEL MARGINE DI ERRORE

Campione rappresentativo al 95%, con margine di errore 3,1%

13. METODO DI RACCOLTA DELLE INFORMAZIONI

Indagine CAWI su panel proprietario

⁵ La suddivisione geografica delle Regioni segue la ripartizione dell' Istat:

- Nord Ovest: Piemonte, Valle d'Aosta, Lombardia, Liguria
- Nord Est: Bolzano-Bozen, Trento, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Emilia Romagna
- Centro: Toscana, Umbria, Marche, Lazio
- Sud e Isole: Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna

Toluna Italy

14. CONSISTENZA NUMERICA DEL CAMPIONE DI INTERVISTATI, NUMERO DEI NON RISPONDENTI E DELLE SOSTITUZIONI EFFETTUATE;

Non reperibili	cifra 0	% 0,00
Rifiuti	cifra 30	% 1,20
Sostituzioni	cifra 0	% 0,00
Totale interviste effettuate	cifra 2.500	% 100,00

15. TESTO INTEGRALE DI TUTTE LE DOMANDE ⁶

(Testo delle domande e percentuale delle persone che hanno risposto a ciascuna domanda)

To all
4. Pensando agli ultimi 12 mesi, di quali dei seguenti disturbi, se ce ne sono, hai sofferto? (multiple choice, randomize)

1. Mal di testa
2. Emicrania
3. Dolori cervicali/ mal di collo/ torcicollo
4. Mal di schiena
5. Dolori muscolari
6. Dolori alle articolazioni
7. Distorsioni/strappi muscolari/contusioni
8. Mal di denti
9. Febbre
10. Raffreddore/congestione nasale
11. Sintomi influenzali
12. Mal di gola/ Infiammazione della gola/ faringite
13. Tosse
14. Sinusite
15. Ematomi
16. Problemi digestivi (es. acidità/ bruciore di stomaco/pesantezza/nausea/ reflusso gastrico)
17. Disturbi intimi femminili (come ad es. prurito, bruciore, perdite bianche ricottose, candida) show only if Q1 code 2
18. Secchezza oculare don't include this ailment in the loop, anchor
20. Funghi della pelle/micosi (es. micosi del piede, micosi delle unghie) don't include this ailment in the loop, anchor
19. Nessuno di questi exclusive, anchored

Rispondenti:100% del campione

Ask if code 18 in Q4
Q22_1. Quale/i tipologie di rimedi/prodotti hai utilizzato quando hai sofferto di secchezza oculare? (multiple choice, randomize items)

1. Colliri lenitivi
2. Lacrime artificiali
3. Rimedi naturali (es. impacchi di camomilla etc.)
4. Altri rimedi anchored
5. Non ho preso nulla anchored, exclusive

Rispondenti: 16% del campione

Contenuto bloccato, non è possibile apportare modifiche al documento.



⁶ Inserire, nella casella di testo, l'elenco di tutte le domande.