

# Farmacia y Calidad del Aire

¡Buenos días! Desde el departamento de Salud Pública de la Universidad Francisco de Vitoria nos gustaría que nos respondiese a una serie de preguntas. Nos encontramos estudiando cómo desde la Oficina de Farmacia se puede dar información en materia de Salud Ambiental hacia los pacientes. En concreto queremos ver la demanda que existe de información desde el punto de vista de la contaminación atmosférica de la Comunidad de Madrid, como de los cambios palinológicos que puedan afectar a asma o a alergias.

Sepa que los datos aquí recogidos tienen una finalidad únicamente académica y de investigación, y que un adelanto se presentó ya en el Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria causando una gran expectación. Se mantendrá en todo momento el anonimato, buscando en encontrar un beneficio final para el paciente. La realización de este cuestionario lleva implícito aceptar el consentimiento informado. Muchas gracias por su tiempo.

**\*Obligatorio**

## 1. Dirección de correo electrónico \*

---

## 2. Edad

*Marca solo un óvalo.*

- 18-40
- 41-65
- Más de 65

## 3. Sexo

*Marca solo un óvalo.*

- Mujer
- Hombre

## 4. Nivel de estudios

*Marca solo un óvalo.*

- Sin estudios o con EGB/primaria incompleta
- Graduado escolar o primaria completa
- ESO, BUP, formación profesional de primer grado
- Bachillerato, COU, formación profesional de grado superior
- Universitarios

## 5. ¿Dónde reside? Indique código postal.

---

## 6. ¿Dónde trabaja? Indique código postal.

---

**7. ¿Padece alguna de estas enfermedades? Seleccione una o varias opciones.***Selecciona todos los que correspondan.*

- Asma
- Bronquitis o EPOC
- Hipertensión
- Alergia al polen
- Enfermedad cardíaca (arritmias, palpitaciones, ha sufrido infartos o anginas de pecho).
- No padezco ninguna de las enfermedades anteriores

**8. ¿Sabe cuándo se superan los niveles umbral de contaminación en el municipio donde vive?***Marca solo un óvalo.*

- Sí. A través de los medios de comunicación.
- Sí. A través del teléfono móvil.
- Sí. A través de comunicaciones institucionales (carteles, viales...)
- No

**9. ¿Cree usted que la contaminación tiene implicaciones en su salud?***Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- No sé

**10. ¿Cree usted que la contaminación de Madrid o del municipio en el que vive le afecta a la salud?***Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- No sé, ni vivo ni trabajo en Madrid

**11. ¿Cree que recibe suficiente información sobre las implicaciones de la contaminación en su salud? \****Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- No sé

12. **¿A quién cree que afecta más la contaminación? Seleccione las opciones que se vean más afectadas.**

*Selecciona todos los que correspondan.*

- Niños
- Adultos sanos
- Ancianos
- Personas con enfermedades respiratorias (ASMA, EPOC)
- Personas con enfermedades cardíacas
- Embarazadas

13. **¿Le gustaría recibir información de los efectos de la contaminación en la salud?**

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- No sé

14. **¿Le gustaría que esa información fuera destinada de forma individual a usted?**

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- No sé

15. **¿Le gustaría que en la farmacia a la que acude le dieran dicha información relativa a la contaminación de forma individual?**

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- No sé

16. **¿Sabe cuándo hay cambios en los niveles de polen en el municipio donde vive?**

*Marca solo un óvalo.*

- Sí. A través del sistema de salud (ambulatorios, hospitales, farmacia...)
- Sí. A través del teléfono móvil (redes sociales, aplicaciones...)
- No

17. **¿Le gustaría recibir información de los cambios en los niveles de polen?**

*Marca solo un óvalo.*

- Sí
- No
- No sé

