



ภาคผนวก ก

แบบสอบถามผู้ใช้รถจักรยานยนต์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

แบบสอบถามเกี่ยวกับทัศนคติและพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุในจังหวัดเชียงใหม่
(สำหรับผู้ขับขี่จักรยานยนต์)

คำชี้แจง : แบบสอบถามชุดนี้จัดทำขึ้นโดยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ภายใต้การสนับสนุนของมูลนิธิไทยโรดส์และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เพื่อรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับทัศนคติความเชื่อและเจตคติของผู้ใช้รถใช้ถนนในจังหวัดเชียงใหม่ ข้อมูลทั้งหมดจะถูกนำไปใช้ประกอบการศึกษาวิจัยเท่านั้น โดยจะเก็บข้อมูลเป็นความลับและไม่มีการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูลทุกกรณี ผลการสำรวจในครั้งนี้นี้จะเป็น

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลทั่วไป

1.1 เพศ

1. ชาย 2. หญิง

1.2 อายุปี

1.3 ภูมิลำเนาที่พักอาศัย

1. เขตเมืองเชียงใหม่
 2. เขตอำเภอรอบนอก จังหวัดเชียงใหม่ โปรดระบุอำเภอ
 3. จังหวัดอื่นในเขตภาคเหนือ โปรดระบุจังหวัด
 4. ภูมิภาคอื่น ๆ โปรดระบุจังหวัด
 5. ประเทศอื่น ๆ โปรดระบุประเทศ

1.4 ระดับการศึกษา

1. ต่ำกว่าปริญญาตรี 2. ปริญญาตรีหรือเทียบเท่า 3. สูงกว่าปริญญาตรี

1.5 อาชีพปัจจุบันของท่าน

1. รับจ้าง 2. ธุรกิจส่วนตัว 3. ข้าราชการ
 4. ทำงานบริษัทเอกชน 5. ทำงานรัฐวิสาหกิจ 6. นักเรียน/นักศึกษา
 7. พ่อบ้าน/แม่บ้าน 8. อื่น ๆ

1.6 รายได้ทั้งหมดของท่าน โดยเฉลี่ยต่อเดือน

1. ไม่มีรายได้ 2. น้อยกว่า 10,000 บาท 3. ตั้งแต่ 10,000 – 19,999 บาท
 4. ตั้งแต่ 20,000 – 29,999 บาท 5. ตั้งแต่ 30,000 – 49,999 บาท 6. มากกว่า 50,000 บาท

1.7 ท่านถือครองใบอนุญาตขับขี่รถจักรยานยนต์หรือไม่

1. ไม่มี 2. มี ต่ำกว่า 1 ปี 3. มี ตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป – 3 ปี
 4. มี ตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป – 5 ปี 5. มี ตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป – 10 ปี 6. มี มากกว่า 10 ปี

1.8 ประสบการณ์ในการขับขี่รถจักรยานยนต์ของท่าน

1. ต่ำกว่า 6 เดือน 2. ตั้งแต่ 6 เดือน - 1 ปี 3. ตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป - 3 ปี
 4. ตั้งแต่ 3 ปี - 5 ปี 5. ตั้งแต่ 5 ปี - 10 ปี 6. มากกว่า 10 ปีขึ้นไป



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับทัศนคติและพฤติกรรมเสี่ยง

2.1 ท่านคิดว่า ประเด็นปัญหาด้านความปลอดภัยทางถนนต่อไปนี้ มีความรุนแรงมากน้อยเพียงใด เมื่อเทียบกับเมื่อ 3 ปีที่แล้ว

รายการคำถาม	ปัจจุบัน แย่กว่า มาก	ปัจจุบัน แย่กว่า เล็กน้อย	พอๆ กัน	ปัจจุบัน ดีกว่า เล็กน้อย	ปัจจุบัน ดีกว่า มาก	ไม่ทราบ/ ไม่แน่ใจ
1. ปัญหาอุบัติเหตุทางถนน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ความมีน้ำใจของผู้ใช้รถใช้ถนน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ทักษะในการขับขี่ของผู้ใช้รถใช้ถนน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ความรู้ความเข้าใจและเคารพกฎจราจร ของผู้ขับขี่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.2 ท่านคิดว่า พฤติกรรมเสี่ยงต่อไปนี้ เป็นภัยคุกคามที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในการขับขี่ของท่าน มากน้อยเพียงใด

รายการคำถาม	เป็นภัยที่ รุนแรงมาก	เป็นภัยที่ รุนแรง	เป็นภัยที่ รุนแรงน้อย	ไม่เป็นภัย	ไม่ทราบ/ ไม่แน่ใจ
1. ผู้ขับขี่ที่ พุดคุยโทรศัพท์ พิมพ์ข้อความ ขณะ ขับขี่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ผู้ขับขี่ที่ ขับรถขณะร่างกายอ่อนเพลีย ง่วง นอน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ผู้ขับขี่ที่ ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ผู้ขับขี่ที่ ตัดหน้ากระชั้นชิด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ผู้ขับขี่ที่ ขับรถย้อนศร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ผู้ขับขี่ที่ ไม่ให้สัญญาณจอด/ชะลอ/เลี้ยว/ เปลี่ยนช่องจราจร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ ที่ไม่สวมหมวกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ผู้ขับขี่ที่ ขับรถด้วยความก้าวร้าว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3 ท่านยอมรับได้หรือไม่ ถ้าผู้ขับขี่บนท้องถนนกระทำพฤติกรรมเหล่านี้

รายการคำถาม	ระดับการยอมรับ				
	(ยอมรับ ไม่ได้เลย)				(ยอมรับได้)
	1	2	3	4	5
1. พุดคุยโทรศัพท์ พิมพ์ข้อความ ขณะขับขี่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ขับรถในขณะร่างกายอ่อนเพลีย ง่วงนอน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. ขับฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ขับรถตัดหน้ากระชั้นชิด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ขับรถย้อนศร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ไม่ให้สัญญาณจอด/ชะลอ/เลี้ยว/เปลี่ยนช่องจราจร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

รายการคำถาม	ระดับการยอมรับ				
	(ยอมรับไม่ได้เลย)				(ยอมรับได้)
	1	2	3	4	5
7. ขับรถโดยไม่มีใบอนุญาตขับขี่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ขับซิ่งจักรยานยนต์ โดยไม่สวมหมวกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรม “ไม่สวมหมวกนิรภัย”

3.1 ท่านทราบถึงบทลงโทษของพฤติกรรม “ไม่สวมหมวกนิรภัย” หรือไม่

1. ไม่ทราบ 2. ทราบ มีโทษจำคุก.....ปีหรือปรับ.....บาท
 3. ไม่แน่ใจ

3.2 ท่านสวมหมวกนิรภัยเมื่อขับขี่ตลอดการเดินทางไปถึงจุดหมายปลายทาง

1. ทุกครั้ง 2. บ่อยครั้ง 3. บางครั้ง 4. นาน ๆ ครั้ง
 5. ไม่เคยเลย

3.3 ท่านสวมหมวกนิรภัยเมื่อโดยสารตลอดการเดินทางไปถึงจุดหมายปลายทาง

1. ทุกครั้ง 2. บ่อยครั้ง 3. บางครั้ง 4. นาน ๆ ครั้ง
 5. ไม่เคยเลย

3.4 ท่านสามารถสวมหมวกนิรภัยโดยรัดคางด้วยสายรัดคางให้แน่นเมื่อเดินทาง

1. ทุกครั้ง 2. บ่อยครั้ง 3. บางครั้ง 4. นาน ๆ ครั้ง
 5. ไม่เคยเลย

3.5 ท่านคิดว่าสิ่งใดบ้าง เป็นเหตุผลทำให้ท่าน เคย “สวมหมวกนิรภัย” (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

หมายเหตุ (หากข้อ 4.2-4.3 ตอบไม่เคยเลย ข้ามไปตอบข้อ 4.5)

1. กลัวตำรวจจับ 2. เพื่อความปลอดภัย 3. ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร 4. เคยประสบอุบัติเหตุ
 5. อื่น ๆ

3.6 ท่านคิดว่าสิ่งใดบ้าง เป็นเหตุผลทำให้ท่าน ไม่เคย “สวมหมวกนิรภัย” (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ขับขี่ในระยะทางใกล้ๆ 2. กลัวผมเสียทรง 3. ร้อน อึดอัด สวมใส่ไม่สบาย สกปรก
 4. เร่งรีบ 5. มองเห็นด้านข้างไม่ชัดเจน 6. อื่น ๆ

3.7 ท่านเห็นด้วยหรือไม่ มากน้อยเพียงใด กับประเด็นทัศนคติต่อไปนี้

รายการคำถาม	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็นด้วย	เฉยๆ	เห็นด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
แบบสอบถามวัดทัศนคติทัศนคติเกี่ยวกับพฤติกรรมไม่สวมหมวกนิรภัย					
1. ท่านเชื่อว่า “หมวกนิรภัย” มีความสำคัญและช่วยลดความรุนแรงจากการเกิดอุบัติเหตุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ท่านคิดว่าคนในจังหวัดเชียงใหม่เชื่อว่า “หมวกนิรภัย” มีความสำคัญและช่วยลดความรุนแรงจากการเกิดอุบัติเหตุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ท่านเชื่อว่า ผู้ไม่สวมหมวกนิรภัยมีโอกาสเสียชีวิตจากอุบัติเหตุที่รุนแรงมากกว่าผู้ที่สวมหมวกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ท่านเชื่อว่า หากขับซึ่รถจักรยานยนต์ด้วยความระมัดระวังแล้วไม่จำเป็นต้องสวมหมวกนิรภัยก็ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
แบบสอบถามวัดความเชื่อและทัศนคติของกลุ่มอ้างอิง และแรงจูงใจที่จะคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการกระทำพฤติกรรมไม่สวมหมวกนิรภัย					
1. ครอบครัวของท่าน คิดว่าท่านควร “สวมหมวกนิรภัย” ทุกครั้งเมื่อขับซึ่จักรยานยนต์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. เพื่อนๆและคนใกล้ชิดของท่านคิดว่า พฤติกรรม “ไม่สวมหมวกนิรภัย” เป็นสิ่งที่ยอมรับได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ท่านคิดว่า บทลงโทษทางกฎหมายมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม “ไม่สวมหมวกนิรภัย”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ท่านคิดว่า การรณรงค์ทางสื่อต่าง ๆ มีผลทำให้ท่านตระหนักถึงโทษที่เกิดจากพฤติกรรม “ไม่สวมหมวกนิรภัย”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

แบบสอบถามวัดความเชื่อเกี่ยวกับปัจจัยควบคุม และการรับรู้อำนาจในการควบคุมพฤติกรรมเกี่ยวกับการไม่สวมหมวกนิรภัย					
1. ถ้าท่านต้องขับรถโดยไม่สวมหมวกนิรภัย ท่านเชื่อว่าท่านมีความชำนาญในการขับขี่เพียงพอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ท่านสวมหมวกนิรภัยถึงแม้ว่ารถคันอื่นจะไม่สวมหมวกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ถ้าท่านต้อง “ขับรถโดยไม่สวมหมวกนิรภัย” ท่านเชื่อว่า ท่านจะสามารถหลีกเลี่ยงการตรวจจับจากเจ้าหน้าที่ตำรวจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ท่านเลือกที่จะสวมหมวกนิรภัยเฉพาะเมื่อพฤติกรรมของคนขับขับรถไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

รายการคำถาม	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ไม่เห็นด้วย	เฉยๆ	เห็นด้วย	เห็นด้วยอย่างยิ่ง
แบบสอบถามวัดความเชื่อเกี่ยวกับเจตนาเชิงพฤติกรรมเกี่ยวกับการไม่สวมหมวกนิรภัย					
1. ท่านตั้งใจจะสวมหมวกนิรภัยในการเดินทางระยะใกล้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. เมื่อท่านเป็นผู้โดยสารท่านตั้งใจจะสวมหมวกนิรภัยในการเดินทางระยะใกล้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. เมื่อท่านไม่มีหมวกนิรภัยท่านตั้งใจที่จะไม่เดินทาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรม “ขับชี่ย้อนศร”

4.1 ท่านทราบถึงบทลงโทษของพฤติกรรม “ขับชี่ย้อนศร” หรือไม่

1. ไม่ทราบ 2. ทราบ มีโทษจำคุก.....ปีหรือปรับ.....บาท
3. ไม่แน่ใจ

4.2 ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยกระทำพฤติกรรม “ขับชี่ย้อนศร” หรือไม่

1. ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 4.5)

2. เคย (ข้ามไปตอบข้อ 4.6)
- 4.3 ท่านเคยกระทำพฤติกรรมขับชี้ย้อนศรเนื่องจากปัญหาสัญญาณป้ายแสดงเครื่องหมายจราจรไม่มีความชัดเจน
1. ทุกครั้ง 2. บ่อยครั้ง 3. บางครั้ง 4. นาน ๆ ครั้ง
5. ไม่เคยเลย
- 4.4 ท่านเคยกระทำพฤติกรรมขับชี้ย้อนศรเพราะต้องการความสะดวกในการเดินทาง
1. ทุกครั้ง 2. บ่อยครั้ง 3. บางครั้ง 4. นาน ๆ ครั้ง
5. ไม่เคยเลย
- 4.5 ถ้าท่าน ไม่เคย “ขับชี้ย้อนศร” เนื่องจากสาเหตุใด (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1. กลัวตำรวจจับ 2. เพื่อความปลอดภัย 3. ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร 4. เคยประสบอุบัติเหตุ
5. อื่น ๆ.
- 4.6 ถ้าท่าน เคย “ขับชี้ย้อนศร” เนื่องจากสาเหตุใด (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1. สะดวก รวดเร็ว 2. U-turn อยู่ไกล 3. คิดว่าไม่อันตราย 4. หลบหลีกด่านตำรวจ
5. ช่วงเวลากลางคืน ถนนโล่ง 6. อื่น ๆ.....

4.7 ท่านเห็นด้วยหรือไม่ มากน้อยเพียงใด กับประเด็นทัศนคติต่อไปนี้

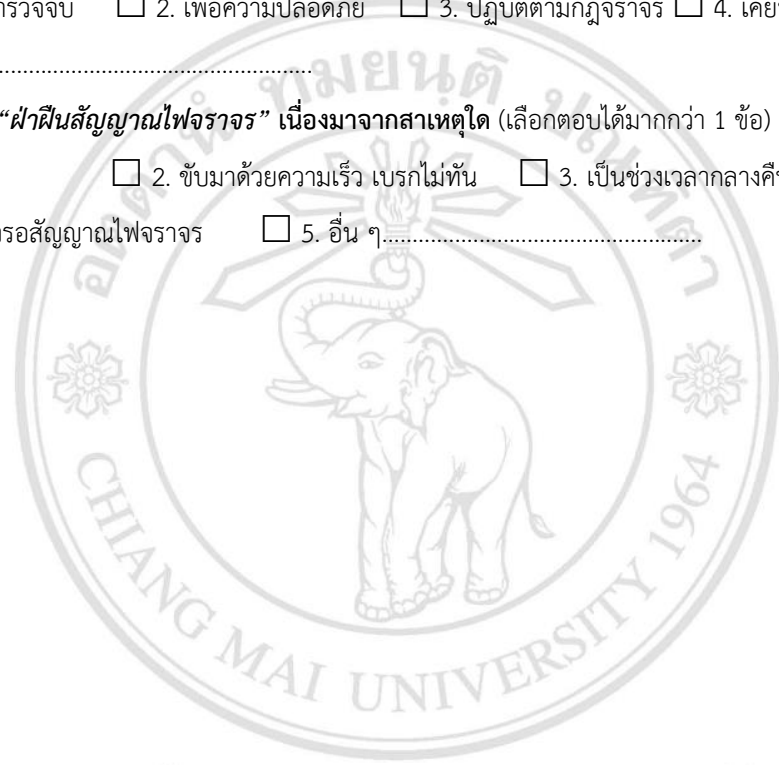
รายการคำถาม	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็นด้วย	เฉยๆ	เห็นด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
แบบสอบถามวัดทัศนคติทัศนคติเกี่ยวกับพฤติกรรมการขับชี้ย้อนศร					
1. ท่านเชื่อว่า พฤติกรรมขับชี้ย้อนศร เป็นพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็นสิ่งที่ผิดไม่พึงกระทำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ท่านเชื่อว่า ผู้ขับรถในจังหวัดเชียงใหม่คิดว่าพฤติกรรมขับชี้ย้อนศรเป็นพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็นสิ่งที่ผิดไม่พึงกระทำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ท่านเชื่อว่า พฤติกรรมขับชี้ย้อนศร อาจส่งผลกระทบต่อผู้อื่นบนท้องถนน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ท่านคิดว่า ท่านมีความชำนาญในการขับชี้ย้อนศร จึงส่งเสริมให้ท่านสามารถขับชี้ย้อนศรได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

แบบสอบถามวัดความเชื่อและทัศนคติของกลุ่มอ้างอิง และแรงจูงใจที่จะคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการกระทำพฤติกรรมการขับขี่ย้อนศร					
1. ครอบครัวยุคของท่านคิดว่า ท่านไม่ควร “ขับขี่ย้อนศร”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. เพื่อนสนิทและคนรอบข้างของท่านคิดว่า พฤติกรรม “ขับขี่ย้อนศร” เป็นสิ่งที่ยอมรับได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ท่านคิดว่า บทลงโทษทางกฎหมายมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม “ขับขี่ ย้อนศร”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ท่านคิดว่า การรณรงค์ทางสื่อต่าง ๆ มีผลทำให้ท่านตระหนักถึงโทษที่เกิดจากพฤติกรรม “ขับขี่ย้อนศร”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
แบบสอบถามวัดความเชื่อเกี่ยวกับปัจจัยควบคุม และการรับรู้อำนาจในการควบคุมพฤติกรรมเกี่ยวกับการขับขี่ย้อนศร					
1. ถ้าท่านต้องขับขี่ย้อนศร ท่านเชื่อว่าท่านมีความชำนาญในการขับขี่เพียงพอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ถ้าท่านมีฐานะร่ำรวย ท่านจะขับขี่ย้อนศรในถนนที่มีเครื่องหมายห้ามย้อนศร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. เมื่อท่านอยู่ในสภาพแวดล้อมที่มีผู้คนขับขี่ย้อนศรจะส่งผลให้ท่านเกิดพฤติกรรมการขับขี่ย้อนศร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
แบบสอบถามวัดความเชื่อเกี่ยวกับเจตนาเชิงพฤติกรรมเกี่ยวกับการขับขี่ย้อนศร					
1. ท่านตั้งใจจะไม่ขับขี่ย้อนศร ถึงแม้จะเห็นว่าไม่มีรถบนถนน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ท่านตั้งใจจะไม่ขับขี่ย้อนศร ถึงแม้ผู้โดยสารที่ร่วมเดินทางจะพูดจายุยง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ท่านตั้งใจจะไม่ขับขี่ย้อนศร ถึงแม้ว่าท่านจะมีความชำนาญในการขับขี่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 5 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรม “ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร”

- 5.1 ท่านทราบถึงบทลงโทษของพฤติกรรม “ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร” หรือไม่
1. ไม่ทราบ 2. ทราบ มีโทษจำคุก.....ปีหรือปรับ.....บาท
3. ไม่แน่ใจ
- 5.2 ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยกระทำพฤติกรรม “ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร” หรือไม่
1. ไม่เคย (ข้ามไปตอบข้อ 5.5)
2. เคย (ข้ามไปตอบข้อ 5.6)

- 5.3 ท่านเคยกระทำพฤติกรรมฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจรเนื่องจากไม่สามารถหยุดรถได้ทัน
1. ทุกครั้ง 2. บ่อยครั้ง 3. บางครั้ง 4. นาน ๆ ครั้ง
5. ไม่เคยเลย
- 5.4 ท่านเคยกระทำพฤติกรรมฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจรเนื่องจากไม่เห็นสัญญาณไฟจราจร
1. ทุกครั้ง 2. บ่อยครั้ง 3. บางครั้ง 4. นาน ๆ ครั้ง
5. ไม่เคยเลย
- 5.5 ถ้าท่าน ไม่เคย “ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร” เนื่องจากสาเหตุใด (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1. กลัวตำรวจจับ 2. เพื่อความปลอดภัย 3. ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร 4. เคยประสบอุบัติเหตุ
5. อื่น ๆ.....
- 5.6 ถ้าท่าน เคย “ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร” เนื่องจากสาเหตุใด (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
1. เร่งรีบ 2. ขับมาด้วยความเร็ว เบรกไม่ทัน 3. เป็นช่วงเวลากลางคืนไม่มีรถ
4. ชี้เกียร์รถสัญญาณไฟจราจร 5. อื่น ๆ.....



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

5.7 ท่านเห็นด้วยหรือไม่ มากน้อยเพียงใด กับประเด็นทัศนคติต่อไปนี้

รายการคำถาม	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็นด้วย	เฉยๆ	เห็นด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
-------------	--------------------------	-------------	------	----------	-----------------------

แบบสอบถามวัดทัศนคติทัศนคติเกี่ยวกับพฤติกรรมการฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร					
1. ท่านเชื่อว่า พฤติกรรมฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร เป็นพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็นสิ่งที่ผิดไม่พึงกระทำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ท่านเชื่อว่า ผู้ขับรถในจังหวัดเชียงใหม่คิดว่าพฤติกรรมฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจรเป็นพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเป็นสิ่งที่ผิดไม่พึงกระทำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ท่านเชื่อว่า พฤติกรรมฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร อาจส่งผลกระทบต่อผู้อื่นบนท้องถนน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ท่านคิดว่า ท่านมีความชำนาญในการขับซึ่ จึงส่งเสริมให้ท่านสามารถขับซึ่ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจรได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
แบบสอบถามวัดความเชื่อและทัศนคติของกลุ่มอ้างอิง และแรงจูงใจที่จะคล้อยตามกลุ่มอ้างอิงในการฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร					
1. ครอบครัวของท่านคิดว่า ท่านไม่ควร “ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. เพื่อนสนิทและคนรอบข้างของท่านคิดว่า พฤติกรรม “ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร” เป็นสิ่งที่ยอมรับได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ท่านคิดว่า บทลงโทษทางกฎหมายมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม “ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ท่านคิดว่า การรณรงค์ทางสื่อต่าง ๆ มีผลทำให้ท่านตระหนักถึงโทษที่เกิดจากพฤติกรรม “ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
แบบสอบถามวัดความเชื่อเกี่ยวกับปัจจัยควบคุม และการรับรู้อำนาจในการควบคุมพฤติกรรมเกี่ยวกับการฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร					
1. ถ้าท่านต้องฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร ท่านเชื่อว่าท่านมีความชำนาญในการขับซึ่เพียงพอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. เมื่อท่านเห็นสัญญาณไฟเหลืองท่านชะลอเพื่อที่จะหยุดรถโดยไม่ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ท่านไม่ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจรถึงแม้ว่ารถคันอื่นจะฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. เมื่อท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ท่านจะฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

รายการคำถาม	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็นด้วย	เฉยๆ	เห็นด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
แบบสอบถามวัดความเชื่อเกี่ยวกับเจตนาเชิงพฤติกรรมเกี่ยวกับการฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร					
1. ท่านตั้งใจจะไม่ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร ถึงแม้จะเห็นว่าไม่มีรถบนถนน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ท่านตั้งใจจะไม่ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร ถึงแม้ผู้โดยสารที่ร่วมเดินทางจะพูดจายุยง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ท่านตั้งใจจะไม่ฝ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร ถึงแม้ว่าท่านจะมีความชำนาญในการขับขี่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นายชิตพัทธ์ ขอนพิกุล
วัน เดือน ปี เกิด	22 สิงหาคม พ.ศ.2532
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมต้น โรงเรียนดำรงราษฎร์สงเคราะห์ ปีการศึกษา 2547 สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมปลาย โรงเรียนดำรงราษฎร์สงเคราะห์ ปีการศึกษา 2550 สำเร็จการศึกษาปริญญาวิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมโยธา มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2554
ผลงานทางวิชาการ	บทความวิจัยเรื่อง “การเปรียบเทียบทัศนคติและ พฤติกรรมด้านความปลอดภัยสำหรับผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์ในมหาวิทยาลัย” ตีพิมพ์ในงานวิศวกรรมโยธาแห่งชาติครั้งที่ 20 ปี พ.ศ. 2558

