

เลขที่

แบบสอบถามสำรวจความคิดเห็นประชาชน เรื่อง : โรคพิษสุนัขบ้า

กรุณาตอบตามความเป็นจริง โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

ทั้งนี้ คำตอบของท่านจะเป็นประโยชน์ในการวางแผนการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรคระดับประเทศต่อไป

1. ท่านรู้หรือไม่ว่า สัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมทุกชนิด สามารถป่วยเป็นโรคพิษสุนัขบ้าได้
 1) รู้ 2) ไม่รู้ 3) ไม่แน่ใจ
2. ท่านคิดว่า สุนัขที่เป็นโรคพิษสุนัขบ้าต้องมีอาการดุร้ายทุกตัว
 1) ใช่ 2) ไม่ใช่ 3) ไม่แน่ใจ
3. ท่านคิดว่า สุนัขที่วิ่งออกไปเล่นหรือกัดกับสุนัขนอกบ้าน มีโอกาสติดเชื้อโรคพิษสุนัขบ้าได้
 1) ใช่ 2) ไม่ใช่ 3) ไม่แน่ใจ
4. ท่านรู้หรือไม่ว่า ลูกสุนัขอายุ 2-3 เดือน ต้องพาไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
 1) รู้ 2) ไม่รู้ 3) ไม่แน่ใจ
5. ท่านคิดว่า สุนัขและแมว ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าเข็มเดียวสามารถป้องกันโรคได้ตลอดชีพ
 1) ใช่ 2) ไม่ใช่ 3) ไม่แน่ใจ
6. ท่านพาสัตว์เลี้ยงของท่านไปรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าหรือไม่
 1) ไม่เคย 2) เคยฉีดครั้งเดียว 3) ฉีดเป็นประจำทุกปี
7. หากท่านถูกสุนัขเลีย สัมผัสน้ำลายหรือเลือดสัตว์ โดยผิวหนังไม่มีแผลหรือรอยถลอก ไม่ติดโรคพิษสุนัขบ้า
 1) ใช่ 2) ไม่ใช่ 3) ไม่แน่ใจ
8. หากท่านถูกสุนัขไม่ทราบประวัติ ชวนที่ผิวหนังเป็นรอยถลอกโดยไม่มีเลือดออก ไม่ต้องไปพบแพทย์ก็ได้
 1) ใช่ 2) ไม่ใช่ 3) ไม่แน่ใจ
9. เมื่อท่านถูกสุนัข/แมวกัดหรือข่วนจนมีเลือดออก ท่านทำอย่างไร
 1) ไม่ทำอะไร 2) ล้างแผล ใส่ยา 3) ล้างแผล ใส่ยา ไปหาหมอ กักสุนัข/แมวไว้ดูอาการ 10 วัน
10. ท่านคิดว่า การล้างแผลด้วยน้ำสะอาด ฟอกสบู่หลายๆ ครั้ง และทายาเบตาดีน ช่วยลดปริมาณเชื้อที่บาดแผลได้
 1) ใช่ 2) ไม่ใช่ 3) ไม่แน่ใจ
11. หากท่านฉีดวัคซีนไม่ครบชุด ไม่ตรงตามกำหนดนัด อาจตายได้ ถ้าสุนัขที่มากัดเป็นสุนัขบ้า
 1) ใช่ 2) ไม่ใช่ 3) ไม่แน่ใจ
12. ท่านคิดว่า คนที่มีอาการของโรคพิษสุนัขบ้าสามารถรักษาให้หายได้
 1) ใช่ 2) ไม่ใช่ 3) ไม่แน่ใจ
13. ท่านคิดว่า การพาสัตว์เลี้ยงไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า เป็นหน้าที่ของใคร
 1) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข 2) เจ้าหน้าที่ปศุสัตว์
 3) เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล 4) ตัวท่านและครอบครัว
14. ท่านคิดว่าเรานำสุนัขหรือแมวไปปล่อยที่วัดหรือโรงเรียนได้ ถ้าเราไม่สามารถเลี้ยงได้
 1) ใช่ 2) ไม่ใช่ 3) ไม่แน่ใจ
15. ท่านเคยได้ยินคนกาา 5 ย หรือไม่
 1) ไม่เคย 2) เคยได้ยิน โปรดยกบอย่างน้อย 3 ย.....

โปรดกรอก....

โปรดกรอก ข้อมูลส่วนบุคคล ของท่าน

1. เพศ 1) ชาย 2) หญิง
2. อายุ 1) 15-24 ปี 2) 25-34 ปี 3) 35-44 ปี
 4) 45-54 ปี 5) 55-64 ปี 6) 65 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา 1) ประถมหรือต่ำกว่า 5) 55-64 ปี 6) 65 ปีขึ้นไป
 4) อนุปริญญา/ปวส. 5) ปริญญาตรี/สูงกว่า
4. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน
 1) ต่ำกว่า 5,000 บาท 2) 5,001-10,000 บาท 3) 10,001-15,000 บาท
 4) 15,001-20,000 บาท 5) 20,001-25,000 บาท 6) 25,000 บาทขึ้นไป
 7) อื่น ๆ ระบุ.....
5. อาชีพ 1) เกษตรกร 2) รับจ้างทั่วไป 3) นักเรียน / นักศึกษา
 4) ธุรกิจส่วนตัว 5) พนักงานบริษัทเอกชน 6) รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ
 7) อื่น ๆ ระบุ.....
6. ครอบครัวของท่านเลี้ยง สุนัข ตัว แมว ตัว
 สัตว์อื่นๆ ระบุชนิด..... ตัว

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

