



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## แบบสอบถามงานวิจัย

เรื่อง : การเปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการบริโภคนผลิตภัณฑ์ชาของผู้บริโภคชาวไทย

และนักท่องเที่ยวชาวต่างประเทศในอำเภอเมืองเชียงใหม่

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อนำข้อมูลไปใช้ประกอบการศึกษาค้นคว้าแบบอิสระของหลักสูตรปริญญาโท สาขาการจัดการอุตสาหกรรมเกษตร คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงพฤติกรรมกรรมการบริโภคชา และ ศึกษาการยอมรับของผู้บริโภคชาวไทยและนักท่องเที่ยวชาวต่างประเทศต่อผลิตภัณฑ์ชา ในอำเภอเมืองเชียงใหม่ ขอขอบพระคุณผู้ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้ทุกท่าน

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหน้าคำตอบที่ท่านเลือก และเติมข้อความในช่องว่างที่เว้นไว้ให้ตามสถานการณ์เป็นจริงของท่าน

1. เพศ

( ) ชาย

( ) หญิง

2. อายุ

( ) ต่ำกว่า 20 ปี

( ) 20 - 40 ปี

( ) 41 - 60 ปี

( ) 60 ปีขึ้นไป

3. ระดับการศึกษา

( ) ประถมศึกษา

( ) มัธยมศึกษา/ปวช.

( ) อนุปริญญา/ปวส.

( ) ปริญญาตรี

( ) สูงกว่าปริญญาตรี

## 4. อาชีพ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา     | <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท      |
| <input type="checkbox"/> ข้าราชการ             | <input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> รับจ้าง               | <input type="checkbox"/> แม่บ้าน            |
| <input type="checkbox"/> วางงาน                | <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว      |
| <input type="checkbox"/> เกษตรกร               | <input type="checkbox"/> เกษียณอายุ         |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ ..... |   |

## 5. รายได้ต่อเดือน

- ไม่เกิน 10,000 บาท/เดือน
- 10,001 – 20,000 บาท/เดือน
- 20,001 – 30,000 บาท/เดือน
- 30,001 – 40,000 บาท/เดือน
- 40,001 – 50,000 บาท/เดือน
- มากกว่า 50,000 บาท/เดือน

## 6. สถานภาพ

- โสด
- สมรส

## 7. จำนวนสมาชิกในครอบครัว

- 1 คน
- 2 คน
- 3 คน
- ตั้งแต่ 4 คนขึ้นไป

## ส่วนที่ 2 : ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการบริโภค

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหน้าคำตอบที่ท่านเลือก และเติมข้อความในช่องว่างที่เว้นไว้ให้ตามสถานการณ์เป็นจริงของท่าน

- โดยปกติท่านชอบดื่มชาหรือไม่ ( ถ้าเลือก **ไม่** กรุณาระบุเหตุผลและข้ามไปทำส่วนที่ 3 )
 

<input type="checkbox"/> ใช่	<input type="checkbox"/> ไม่ เพราะ .....
------------------------------	--
- โดยปกติท่านบริโภคชาในรูปแบบใด (กรุณาเลือกตอบเพียงข้อเดียว)
 

<input type="checkbox"/> ชาร้อน	<input type="checkbox"/> ชาเย็น
<input type="checkbox"/> ชาชงสำเร็จรูปบรรจุขวด	<input type="checkbox"/> อื่น(ระบุ) .....

3. ชาชนิดใดที่ท่านชอบดื่มเป็นประจำ (กรุณาเลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ชาเขียว / ชาญี่ปุ่น | <input type="checkbox"/> ชาดำ          |
| <input type="checkbox"/> ชาอู่หลง / ชาจีน    | <input type="checkbox"/> ชามะลิ        |
| <input type="checkbox"/> ชาคาโมมายด์         | <input type="checkbox"/> ชามินต์       |
| <input type="checkbox"/> ชามะขามแขก          | <input type="checkbox"/> ชาเก๊กฮวย     |
| <input type="checkbox"/> ชาชิง               | <input type="checkbox"/> ชาดอกคำฝอย    |
| <input type="checkbox"/> ชาผลไม้             | <input type="checkbox"/> ชาเห็ดหลินจือ |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....   |  |

4. วัตถุประสงค์ส่วนใหญ่ที่ท่านดื่มชาคือ (กรุณาเลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เพื่อทดลองผลิตภัณฑ์ใหม่  | <input type="checkbox"/> ความเคยชิน          |
| <input type="checkbox"/> เพื่อบำรุงสุขภาพ         | <input type="checkbox"/> ดื่มแล้วทำให้สดชื่น |
| <input type="checkbox"/> แก่กระหาย                | <input type="checkbox"/> ตามกระแสนิยม        |
| <input type="checkbox"/> ชื่นชอบในรสชาติ          | <input type="checkbox"/> แก่กังวล            |
| <input type="checkbox"/> แก่อาการท้องผูก/ท้องเสีย | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....   |

5. โดยปกติแล้วท่านดื่มชาช่วงเวลาใดมากที่สุด (กรุณาเลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เช้า ( 6.00 – 8.59 น. )     | <input type="checkbox"/> สาย ( 9.00 – 11.59 น. )      |
| <input type="checkbox"/> เที่ยง ( 12.00 – 12.59 น. ) | <input type="checkbox"/> บ่าย ( 13.00 – 15.59 น. )    |
| <input type="checkbox"/> เย็น ( 16.00 – 18.59 น. )   | <input type="checkbox"/> กลางคืน ( 19.00 – 22.00 น. ) |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....          |   |

6. ปกติท่านดื่มชาบ่อยเพียงใด ( 1 แก้ว คือ ประมาณ 100 มิลลิลิตร )

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 1 แก้วต่อสัปดาห์      | <input type="checkbox"/> ดื่ม 1-2 แก้วต่อสัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> ดื่ม 3-4 แก้วต่อสัปดาห์        | <input type="checkbox"/> ดื่ม 5-6 แก้วต่อสัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> มากกว่า 7 แก้วต่อสัปดาห์ขึ้นไป |  |

7. ท่านซื้อชาจากแหล่งใดเป็นประจำ (ตอบได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ร้านขายของชำ              | <input type="checkbox"/> ร้านสะดวกซื้อเช่น 7-11             |
| <input type="checkbox"/> ซูเปอร์มาร์เก็ต เช่น TOPs | <input type="checkbox"/> ไฮเปอร์มาร์เก็ต เช่น Lotus , Big-C |
| <input type="checkbox"/> ร้านขายสินค้าเพื่อสุขภาพ  | <input type="checkbox"/> ร้านขายยา                          |
| <input type="checkbox"/> ร้านขายชา/กาแฟ            | <input type="checkbox"/> ร้านขายของฝาก                      |
| <input type="checkbox"/> งานแสดงสินค้า             | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) .....                 |

8. สถานที่ที่ท่านดื่มชาเป็นประจำคือ (ตอบได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

- ( ) ที่บ้าน ที่พัก ( ) ที่ทำงาน  
 ( ) สถานศึกษา ( ) สถานที่ฝึกอบรมสัมมนา  
 ( ) ร้านอาหารทั่วไป ( ) ร้านขายเครื่องดื่มทั่วไป  
 ( ) ร้านขายเครื่องดื่มในห้างสรรพสินค้า  
 ( ) ร้านขายชา/กาแฟ  
 ( ) ระหว่างการทำกิจกรรม เช่น เล่นกีฬา หรือยามว่าง  
 ( ) อื่นๆ (ระบุ) .....

9. ท่านตัดสินใจในการเลือกร้านค้าที่ซื้อผลิตภัณฑ์ชาอย่างไร (ตอบได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

- ( ) เป็นร้านค้าที่อยู่ในแหล่งชุมชน  
 ( ) เป็นร้านที่มีที่จอดรถสะดวก  
 ( ) เป็นร้านที่มีชื่อเสียงรู้จักกันทั่วไป  
 ( ) เป็นร้านที่สามารถซื้อได้ตลอด 24 ชั่วโมง  
 ( ) เป็นร้านค้าที่มีโปรโมชั่นน่าสนใจ  
 ( ) เป็นร้านค้าที่อยู่ในห้างสรรพสินค้า  
 ( ) เป็นร้านค้าที่มีการรักษาความสะอาดภายในร้านเป็นอย่างดี  
 ( ) เป็นร้านค้าที่ให้ส่วนลด  
 ( ) อื่นๆ (ระบุ) .....

10. ท่านทราบข้อมูลเกี่ยวกับชาจากแหล่งใด (กรุณาเลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- ( ) สื่อนหนังสือ ( ) สื่อโทรทัศน์  
 ( ) สื่อวิทยุ ( ) แผ่นป้ายโฆษณา  
 ( ) อินเทอร์เน็ต ( ) นิตยสาร / วารสาร  
 ( ) กลุ่มบุคคล ( ) อื่นๆ (ระบุ) .....

11. บุคคลที่มีผลต่อการตัดสินใจในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ชา (กรุณาเลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- ( ) ตนเอง ( ) เพื่อน  
 ( ) คู่สมรส ( ) บิดา-มารดา  
 ( ) ญาติพี่น้อง ( ) อื่นๆ (ระบุ) .....

12. ท่านซื้อชาในโอกาสใดบ้าง (กรุณาเลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- ( ) ซื้อเนื่องจากดื่มเป็นประจำ ( ) เมื่อมีปัญหาสุขภาพ  
 ( ) เมื่อมีกระแสนิยม ( ) เมื่อถึงโอกาสพิเศษ  
 ( ) อื่นๆ (ระบุ) .....

13. จำนวนสมาชิกในครอบครัวของท่านที่ดื่มชา.....คน (รวมตัวท่านด้วย)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
 Copyright© by Chiang Mai University  
 All rights reserved

### ส่วนที่ 3 : ข้อมูลทางด้านประสาทสัมผัส

คำชี้แจง กรุณาทดสอบชิมผลิตภัณฑ์ชา 4 ตัวอย่าง และให้คะแนนตามระดับความชอบในคุณลักษณะต่างๆ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคะแนนที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

**\*\*\*กรุณาบ้วนปากหรือดื่มน้ำทุกครั้งก่อนชิมตัวอย่างแต่ละตัว\*\*\***

ตัวอย่างรหัส \_\_\_\_\_

#### 1. ความชอบโดยรวม

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

#### 2. สี

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

#### 3. กลิ่น

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

#### 4. กลิ่นรส

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

#### 5. ความรู้สึกหลังกลืน

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

6. ท่านยอมรับผลิตภัณฑ์ชาตัวอย่างหรือไม่

ไม่ยอมรับ       ยอมรับ

7. หากมีผลิตภัณฑ์ชาที่วางจำหน่ายท่านจะซื้อผลิตภัณฑ์ชาตัวอย่างหรือไม่

ไม่ซื้อ       ซื้อ



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved



## ตัวอย่างรหัส \_\_\_\_\_

## 1. ความชอบโดยรวม

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 2. สี

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 3. กลิ่น

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 4. กลิ่นรส

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 5. ความรู้สึกหลังกลิ่น

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 6. ท่านยอมรับผลิตภัณฑ์ชาตัวอย่างหรือไม่

ไม่ยอมรับ       ยอมรับ

## 7. หากมีผลิตภัณฑ์ชาที่วางจำหน่ายท่านจะซื้อผลิตภัณฑ์ชาตัวอย่างหรือไม่

ไม่ซื้อ       ซื้อ

## ตัวอย่างรหัส \_\_\_\_\_

## 1. ความชอบโดยรวม

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 2. สี

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 3. กลิ่น

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 4. กลิ่นรส

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 5. ความรู้สึกหลังกลิ่น

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 6. ท่านยอมรับผลิตภัณฑ์ชาตัวอย่างหรือไม่

ไม่ยอมรับ       ยอมรับ

## 7. หากมีผลิตภัณฑ์ชาที่วางจำหน่ายท่านจะซื้อผลิตภัณฑ์ชาตัวอย่างหรือไม่

ไม่ซื้อ       ซื้อ

## ตัวอย่างรหัส \_\_\_\_\_

## 1. ความชอบโดยรวม

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 2. สี

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 3. กลิ่น

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 4. กลิ่นรส

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 5. ความรู้สึกหลังกลิ่น

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. ไม่ชอบมากที่สุด	2. ไม่ชอบมาก	3. ไม่ชอบปานกลาง	4. ไม่ชอบเล็กน้อย	5. เฉยๆ	6. ชอบเล็กน้อย	7. ชอบปานกลาง	8. ชอบมาก	9. ชอบมากที่สุด

## 6. ท่านยอมรับผลิตภัณฑ์ชาตัวอย่างหรือไม่

ไม่ยอมรับ       ยอมรับ

## 7. หากมีผลิตภัณฑ์ชาที่วางจำหน่ายท่านจะซื้อผลิตภัณฑ์ชาตัวอย่างหรือไม่

ไม่ซื้อ       ซื้อ

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....  
.....

\*\*\*ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม กรุณาับของที่ระลึก\*\*\*



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

### Research Questionnaire

**Title: Comparison of tea products consumption behaviours of thai consumers and foreign tourists in Mueang Chiang Mai district**

The questionnaire is designed to collect the information for the independence study of MBA-Agro in Chiang Mai University. The objective of the study is to research the tea consumption behavior and the acceptance in tea product of the foreigner in Mueang District, Chiang Mai Province. Thank you for your kindly cooperation in giving us the valued information

#### **PART 1 : Demographic Information**

Instruction Please mark the chosen answer by using (✓) in bracket or fill your situation in the blank

Country of origin.....

#### 1. Gender

( ) Male ( ) Female

#### 2. Age

( ) under 20 years ( ) 21 – 40 years

( ) 41 - 60 years ( ) over 60 years

#### 3. Country of origin

( ) Thailand

( ) Europe:.....

( ) Middle east country:.....

( ) Others:.....

#### 3. Education

( ) Primary school ( ) Secondary school/Vocational certificate

( ) Diploma ( ) Bachelor degree

( ) Higher than bachelor degree



3. What is your favorite type of tea? (Please choose only 1 choice)

- Green tea                       Black tea  
 Chinese tea                       Jasmine tea  
 Chamomile tea                       Mint tea  
 Senna tea                       Chrysanthemum tea  
 Ginger tea                       Safflower tea  
 Fruit tea                       Lingzhi tea  
 Other.....

4. What is your main reason for tea drinking? (Please choose only 1 choice)

- Trying                       Drink as usual  
 Healthy                       Refreshing  
 Thirsty                       Trend  
 Favorite taste                       Feel sleepy  
 Constipation & Diarrhea Treatment  
 Other.....

5. What time do you usually drink tea? (Please choose only 1 choice)

- Early morning (6.00 am – 8.59 am)  
 Late morning (9.00 am – 11.59 am)  
 Noon (12.00 pm – 12.59 pm)  
 Afternoon (1.00 pm – 15.59 pm)  
 Evening (4.00 pm – 6.59 pm)  
 Night (7.00 pm – 10.00 pm)  
 Other.....

6. How often do you drink tea? ( 1 cup is about 100ml )

- Less than 1 cup/week                       1-2 cups/week  
 3-4 cups/week                       5-6 cups/week  
 More than 7 cups/week

7. Where do you always buy the tea? (you can choose more than 1 choice)

- Grocery  Minimart (e.g. 7-11)  
 Supermarket (e.g. Tops)  Hyper mart as Lotus & Big C  
 Product for Healthy Shop  Drugstore  
 Tea and Coffee Store  Souvenir Shop  
 Expo Trade fair  Other.....

8. Where do you usually drink tea? (you can choose more than 1 choice)

- Residence  Office  
 School/University  Seminar  
 Restaurant  On street  
 Coffee Shop in Department store  Coffee Shop  
 During activities as sport or free time  Other.....

9. What reason do you use for choose the tea shop?

(you can choose more than 1 choice)

- Ease of accessibility  
 Parking space  
 Well-known  
 Open 24 hours  
 Promotion  
 The shop set up in department store  
 Cleanliness, well-decorated  
 Sale  
 Other.....

10. What kind of media do you be acknowledged the tea product?

(Please choose only 1 choice)

- Book  Television  
 Radio  Sign advertisement  
 Internet  Magazine  
 Person  Other.....



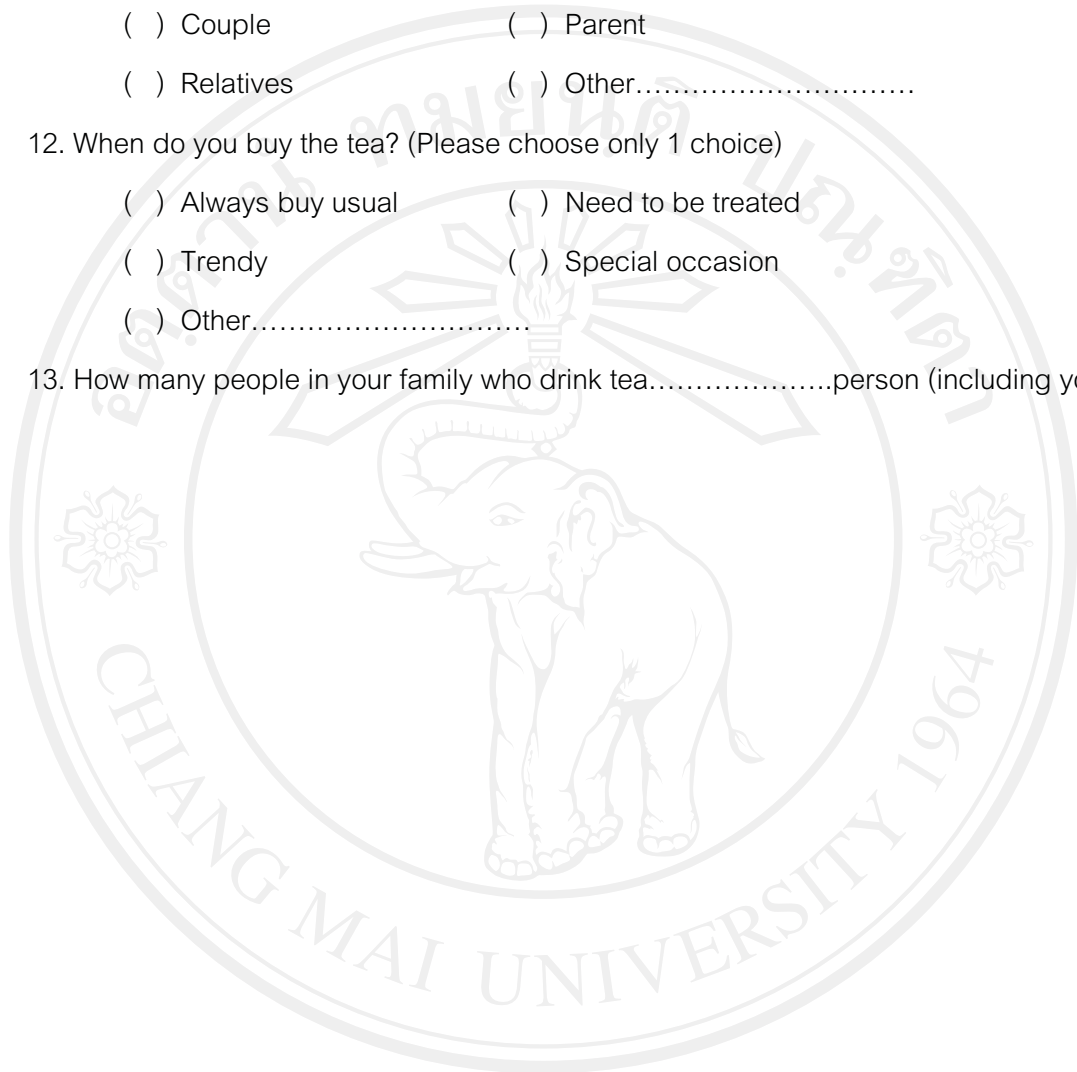
11. Who can influence you to choose the tea product? (Please choose only 1 choice)

- Yourself                       Friend  
 Couple                          Parent  
 Relatives                       Other.....

12. When do you buy the tea? (Please choose only 1 choice)

- Always buy usual               Need to be treated  
 Trendy                          Special occasion  
 Other.....

13. How many people in your family who drink tea.....person (including you)



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

**PART 3 : Sensory evaluation**

Instruction Please test the 4 samples of tea and weight the liking score by using

a tick ✓ in bracket

\*\*\*Please wash the mouth and drink water before taste each sample\*\*\*

Sample Number \_\_\_\_\_

**1. Overall liking**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

**2. Color**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

**3. Smell**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

**4. Flavor**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

**5. After taste**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

**6. Do you accept this sample?**

Yes No

**7. Will you buy this sample?**

Yes No

Sample Number \_\_\_\_\_

## 1. Overall like

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

## 2. Color

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

## 3. Smell

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

## 4. Flavor

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

## 5. After taste

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

## 6. Do you accept this sample?

 Yes                       No

## 7. Will you buy this sample?

 Yes                       No

Sample Number \_\_\_\_\_

## 1. Overall like

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

## 2. Color

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

## 3. Smell

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

## 4. Flavor

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

## 5. After taste

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

## 6. Do you accept this sample?

 Yes       No

## 7. Will you buy this sample?

 Yes       No

Sample Number \_\_\_\_\_

1. Overall like

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

2. Color

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

3. Smell

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

4. Flavor

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

5. After taste

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Dislike extremely	2. Dislike very much	3. Dislike moderately	4. Dislike slightly	5. Neither like nor dislike	6. Like slightly	7. Like moderately	8. Like very much	9. Like extremely

6. Do you accept this sample?

Yes                      No

7. Will you buy this sample?

Yes                      No

Suggestions

.....

.....

.....

\*\*\*Thank you for your cooperation please get the souvenirs\*\*\*

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – สกุล

นางสาว นิพรพรรณ มุทุมม

วัน เดือน ปีเกิด

13 พฤศจิกายน พ.ศ. 2527

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีวิทยาศาสตร์บัณฑิต  
สาขาเทคโนโลยีการพัฒนาลิตรภัณฑ์  
คณะอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
ปีการศึกษา พ.ศ. 2550

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved