

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม ชุดผู้ซื้อ

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

แบบสอบถามชุดผู้ซื้อ

เลขที่แบบสอบถาม _____

เรื่อง ความคิดเห็นของผู้ซื้อและผู้ใช้ผ้าปิดจมูกในจังหวัดเชียงใหม่ต่อผ้าปิดจมูกยี่ห้อสังเคราะห์

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้เป็นการหาข้อมูลเพื่อประกอบการค้นคว้าแบบอิสระของนักศึกษาปริญญาโท สาขาบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งข้อมูลที่ได้จะนำไปวิเคราะห์และนำเสนอในลักษณะภาพรวม จึงขอความกรุณาท่านโปรดให้ข้อมูลตามความเป็นจริงและขอขอบพระคุณทุกท่านที่กรุณาสละเวลาในการตอบแบบสอบถาม ครั้งนี้

คำจำกัดความ

ผ้าปิดจมูก หมายถึง ผ้าชนิดต่างๆ ที่นำมาตัดเย็บเป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้าขนาดพอดีที่จะใช้ปิดปาก ปิดจมูก เพื่อใช้ป้องกันฝุ่นละออง สารพิษ และกลิ่นต่างๆ

ผ้าปิดจมูกยี่ห้อสังเคราะห์ หมายถึง ผ้ายี่ห้อสังเคราะห์ที่ใช้ปิดปาก ปิดจมูก ทำมาจากใยสังเคราะห์ที่มีเนื้อนุ่ม น้ำหนักเบา มี 3 ชั้น ชั้นนอกป้องกันฝุ่นละออง สารพิษและเชื้อโรค ชั้นกลางกรองฝุ่นขนาดเล็กและเชื้อโรค ชั้นในป้องกันการระคายเคือง มีโครงอลูมิเนียมเคลือบด้วยพีวีซี โกงกระชับรับกับสันจมูก

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของผู้ตอบแบบสอบถาม

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง (...) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ

(...)1. ชาย

(.....)2. หญิง

2. อายุ

(...)1. 20-30 ปี

(.....)2. 31-40 ปี

(...)3. 41-50 ปี

(...)4. 50 ปีขึ้นไป

3. การศึกษาสูงสุด

(...)1. มัธยมศึกษาปีที่ 3 หรือต่ำกว่า

(...)2. มัธยมศึกษาปีที่ 6 ,ปวช. หรือเทียบเท่า

(...)3. อนุปริญญา/ ปวส.

(...)4. ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า

(...)5. สูงกว่าปริญญาตรี

(...)6. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

4. องค์กรของท่านเป็นธุรกิจประเภทใด

(...)1. โรงพยาบาล

(...)2. โรงงานอุตสาหกรรม

5. ตำแหน่งหน้าที่ในองค์กรของผู้ที่มีอำนาจในการจัดซื้อผลิตภัณฑ์ผ้าปิดจมูก
 (...)1. ผู้บริหารระดับสูง/ผู้จัดการทั่วไป (...)2. ผู้จัดการฝ่ายจัดซื้อ
 (...)3. เจ้าของกิจการ (...)4. อื่น ๆ (โปรดระบุ)
6. ประสบการณ์ในการจัดซื้อผลิตภัณฑ์ผ้าปิดจมูกของท่าน
 (...)1. น้อยกว่า 1 ปี (...)2. 1 - 2 ปี
 (...)3. 3 - 4 ปี (...)4. 4 ปีขึ้นไป

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้ตอบต่อผลิตภัณฑ์ ผ้าปิดจมูกใยสังเคราะห์

7. กรุณาแสดงความคิดเห็นของท่านว่าปัจจัยต่อไปนี้มีค่าสำคัญมากน้อยเพียงใดต่อการพิจารณาเลือกซื้อ ผ้าปิดจมูกใยสังเคราะห์

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง (...) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

ปัจจัยทางการตลาด	ระดับความสำคัญ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่สำคัญ (0)
1. ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์						
1.1 ยี่ห้อ						
1.2 ผลิตภัณฑ์มีคุณภาพได้มาตรฐาน						
1.3 ผลิตภัณฑ์มีหลายแบบให้เลือก						
1.4 ผลิตภัณฑ์มีหลายขนาด						
1.5 ผลิตภัณฑ์มีสีสรร หลากหลาย						
1.6 ผลิตภัณฑ์มีคุณภาพสูง						
1.7 หีบห่อ บรรจุภัณฑ์มีความสวยงาม						
1.8 มีการบริการหลังการขาย						
1.9 บรรจุภัณฑ์มีความแข็งแรงทนทาน						
1.10 สามารถเก็บรักษาไว้ได้นาน ไม่เสื่อมคุณภาพเร็ว						
1.11 มีการรับประกันสินค้า						
1.12 อื่น ๆ (โปรดระบุ)						

8. กรุณาแสดงความคิดเห็นของท่านว่าปัจจัยต่อไปนี้มีควมสำคัญมากน้อยเพียงใดต่อการพิจารณาเลือกซื้อ ผ้าปิดจมูกยี่ห้อสังเคราะห์

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง (...) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

ปัจจัยทางการตลาด	ระดับความสำคัญ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่สำคัญ (0)
2. ปัจจัยด้านราคา						
2.1 ราคาของสินค้า						
2.2 ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ						
2.3 มีการให้เครดิต						
2.4 มีหลายระดับราคาให้เลือก						
2.5 มีส่วนลดพิเศษ						
2.6 ไม่มีการบวกเพิ่มราคาในกรณีที่ต้องบริการส่งสินค้าให้ลูกค้า						
2.7 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....						

8. รูปแบบการชำระเงินในการซื้อผลิตภัณฑ์ผ้าปิดจมูกยี่ห้อสังเคราะห์ของท่านเป็นแบบใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

(...)1. ชำระด้วยเงินสด

(...)2. ชำระด้วยเช็ค

(...)3. ชำระเงินผ่านธนาคาร

(...)4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

9. ท่านมีระยะเวลาในการชำระเงินกี่วัน

(...)1. ชำระเงินเมื่อสั่งซื้อสินค้า (โปรดระบุ)

ทันที

ภายใน 7 วัน

ภายใน 15 วัน

ภายใน 1 เดือน

มากกว่า 1 เดือน

อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

(...)2. ชำระเงินเมื่อสินค้ามาถึง (โปรดระบุ)

ทันที

ภายใน 7 วัน

ภายใน 15 วัน

ภายใน 1 เดือน

มากกว่า 1 เดือน

อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

(...)3. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

10. กรุณาแสดงความคิดเห็นของท่านว่าปัจจัยต่อไปนี้มีควมสำคัญมากน้อยเพียงใดต่อการพิจารณาเลือกซื้อ ผ้าปิดจมูกยีสังเคราะห์

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง (...) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

ปัจจัยทางการตลาด	ระดับความสำคัญ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่สำคัญ (0)
3. ปัจจัยด้านช่องทางการจัดจำหน่าย / สถานที่จัดจำหน่าย						
3.1 สถานที่จำหน่ายมีความสะดวกในการจอดรถ						
3.2 สถานที่จำหน่ายมีความสะดวกในการเดินทาง						
3.3 สถานที่จำหน่ายอยู่ใกล้						
3.4 วัน เปิดและปิดทำการของสถานที่จัดจำหน่าย						
3.5 เวลา เปิดและปิดทำการของสถานที่จัดจำหน่าย						
3.6 กระบวนการสั่งซื้อไม่ยุ่งยาก						
3.7 การส่งสินค้าตรงตามเวลาที่ต้องการ						
3.8 สามารถติดต่อกับผู้จำหน่ายสินค้าได้สะดวก						
3.9 อื่น ๆ (โปรดระบุ)						

10. ท่านมีการสั่งซื้อผ้าปิดจมูกยีสังเคราะห์เมื่อใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

(...)1. เมื่อสินค้าหมด

(...)2. เมื่อครบกำหนดการสั่งซื้อ

(...)3. เมื่อถึงกำหนดปริมาณที่ควรสั่งซื้อ

(...)4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

11. ท่านมีสัญญาณผูกขาดในการสั่งซื้อจากผู้ขายหรือไม่

(...)1. มี

(...)2. ไม่มี

12. ท่านเลือกซื้อผ้าปิดจมูกยีสังเคราะห์จากผู้ขายกี่ราย

(...)1. รายเดียว

(...)2. 2 ราย

(...)3. มากกว่า 2 ราย

(...)4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

13. ท่านสั่งซื้อผ้าปิดจมูกยีสังเคราะห์จากที่ใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

(...)1. ร้านค้าส่ง

(...)2. โรงงานผู้ผลิตสินค้าโดยตรง

(...)3. ซื้อผ่านพ่อค้าคนกลาง (ผู้ค้าส่ง)

(...)4. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

14. ท่านรับผลิตภัณฑ์ผ้าปิดจมูกโยสังเคราะห์จากผู้ขายในลักษณะแบบใด
 (...).1. รับเองที่โกดังผู้ขายส่ง (...).2. รับเองที่โรงงานผู้ผลิต
 (...).3. ผู้ขายส่งเป็นผู้ส่งให้ (...).4. โรงงานผู้ผลิตเป็นผู้ส่งให้
 (...).5. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
15. โดยปกติท่านได้รับผลิตภัณฑ์ผ้าปิดจมูกโยสังเคราะห์หลังจากที่สั่งซื้อนานเท่าใด
 (...).1. ทันทีเมื่อสั่งซื้อ (...).2. 1 - 2 วัน
 (...).3. 3 - 6 วัน (...).4. 1 สัปดาห์
 (...).5. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
16. กรุณาแสดงความคิดเห็นของท่านว่าปัจจัยต่อไปนี้มีมีความสำคัญมากน้อยเพียงใดต่อการพิจารณาเลือกซื้อ ผ้าปิดจมูกโยสังเคราะห์
 โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง (...) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

ปัจจัยทางการตลาด	ระดับความสำคัญ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)	ไม่สำคัญ (0)
4. ปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด						
4.1 มีการส่งเสริมการขาย เช่น ลด แลก แจก แถม						
4.2 มีการโฆษณา ประชาสัมพันธ์ในสื่อต่าง ๆ						
4.3 พนักงานมีความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ และสามารถแนะนำผลิตภัณฑ์ได้ชัดเจน						
4.4 พนักงานขายมีการดูแลเอาใจใส่ และเต็มใจให้บริการ						
4.5 มีการแจกแผ่นพับรายละเอียดของสินค้า						
4.6 พนักงานขายแต่งกายสะอาดเรียบร้อยดูน่าเชื่อถือ						
4.7 อื่น ๆ (โปรดระบุ).....						

11. ราคาผลิตภัณฑ์ไม่เหมาะสมกับคุณภาพ					
12. ไม่มีการให้เครดิตในการชำระเงิน					
13. ราคาสินค้าไม่สามารถยืดหยุ่นได้					
14. ไม่มีส่วนลดพิเศษให้ในกรณีที่ซื้อสินค้าเป็นประจำ					
15. มีการเพิ่มราคาในกรณีที่ต้องให้บริการส่งสินค้า					
16. สถานที่จำหน่ายไม่สะดวกในการจอดรถ					
17. สถานที่จำหน่ายไม่สะดวกในการเดินทาง					
18. สถานที่จำหน่ายอยู่ไกล					
19. วัน เปิดและปิดทำการของสถานที่จัดจำหน่ายไม่สะดวก					
20. เวลา เปิดและปิดทำการของสถานที่จัดจำหน่ายไม่สะดวก					
21. กระบวนการสั่งซื้อยุ่งยาก					
22. การส่งสินค้าไม่ตรงตามเวลาที่ต้องการ					
23. ไม่สามารถติดต่อกับผู้จำหน่ายสินค้าได้สะดวก					
24. ไม่มีการส่งเสริมการขาย เช่น ลด แลก แจก แถม					
25. ไม่มีการโฆษณา ประชาสัมพันธ์ในสื่อต่าง ๆ					
26. พนักงานไม่มีความรู้เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ และไม่สามารถแนะนำผลิตภัณฑ์ได้ชัดเจน					
27. พนักงานขายไม่ค่อยดูแลเอาใจใส่ลูกค้า					
28. ไม่มีการแจกแผ่นพับรายละเอียดของสินค้า					
29. พนักงานขายแต่งกายไม่สะอาดเรียบร้อยและดูไม่น่าเชื่อถือ					
30. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....					

ภาคผนวก ข

แบบสอบถาม ชุดผู้ใช้

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

แบบสอบถามชุดผู้ใช้

เลขที่แบบสอบถาม _____

เรื่อง ความคิดเห็นของผู้ซื้อและผู้ใช้ผ้าปิดจมูกในจังหวัดเชียงใหม่ต่อผ้าปิดจมูกยี่ห้อสังเคราะห์

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้เป็นการหาข้อมูลเพื่อประกอบการค้นคว้าแบบอิสระของนักศึกษาปริญญาโท สาขาบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ซึ่งข้อมูลที่ได้จะนำไปวิเคราะห์และนำเสนอในลักษณะภาพรวม จึงขอความกรุณาท่านโปรดให้ข้อมูลตามความเป็นจริงและขอขอบพระคุณทุกท่านที่กรุณาสละเวลาในการตอบแบบสอบถาม ครังนี้

คำจำกัดความ

ผ้าปิดจมูก หมายถึง ผ้าชนิดต่างๆ ที่นำมาตัดเย็บเป็นสี่เหลี่ยมผืนผ้าขนาดพอดีที่จะใช้ปิดปากปิดจมูก เพื่อใช้ป้องกันฝุ่นละออง สารพิษ และกลิ่นต่างๆ

ผ้าปิดจมูกยี่ห้อสังเคราะห์ หมายถึง ผ้ายี่ห้อสังเคราะห์ที่ใช้ปิดปากปิดจมูก ทำมาจากใยสังเคราะห์ที่มีเนื้อนุ่ม น้ำหนักเบา มี 3 ชั้น ชั้นนอกป้องกันฝุ่นละออง สารพิษและเชื้อโรค ชั้นกลางกรองฝุ่นขนาดเล็กและเชื้อโรค ชั้นในป้องกันการระคายเคือง มีโครงอลูมิเนียมเคลือบด้วยพีวีซี โค้งกระชับรับกับสันจมูก

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของผู้ตอบแบบสอบถาม

โปรดทำเครื่องหมาย 3 ในช่อง(...) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. เพศ

(...)1. ชาย

(.....)2. หญิง

2. อายุ

(...)1. 20-30 ปี

(.....)2. 31-40 ปี

(...)3. 41-50 ปี

(...)4. 50 ปีขึ้นไป

3. การศึกษาสูงสุด

(...)1. มัธยมศึกษาปีที่ 3 หรือต่ำกว่า

(...)2. มัธยมศึกษาปีที่ 6, ปวช. หรือเทียบเท่า

(...)3. อนุปริญญา/ ปวส.

(...)4. ปริญญาตรี หรือเทียบเท่า

(...)5. สูงกว่าปริญญาตรี

(...)6. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

4. ท่านทำงานมานานกี่ปี

(...)1. น้อยกว่า 1 ปี

(.....)2. 1-2 ปี

(...)3. 3-4 ปี

(...)4. 4 ปีขึ้นไป

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านปัญหาต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับ ผ้าปิดจมูกทั่วไป (ไม่ใช่ผ้าปิดจมูกยี่ห้อเฉพาะ)

12. ท่านคิดว่าปัญหาของผ้าปิดจมูกต่อไปนี้มีความสำคัญต่อท่านมากน้อยเพียงใด
โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่อง (...) หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

ปัญหาของผ้าปิดจมูกทั่วไป	ระดับความสำคัญ					
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปาน กลาง (3)	น้อย (2)	น้อย ที่สุด (1)	ไม่ สำคัญ (0)
1. ผลิตภัณฑ์มีขนาดเดียวซึ่งไม่สามารถเลือกได้						
2. ใช้ป้องกันฝุ่นละออง หรือสารพิษไม่ได้ดีเท่าที่ควร						
3. เนื้อผ้า หรือวัสดุที่ใช้ทำผ้าปิดจมูกทั่วไปไม่ดี						
4. สกปรกง่าย						
5. ใช้ได้ครั้งเดียว						
6. มีกลิ่น						
7. สีสดก						
8. ขำรุง่าย						
9. ขนาดใหญ่เกินไป						
10. ขนาดเล็กเกินไป						
11. การตัดเย็บไม่ดี						
12. หีบห่อเปิดยาก						
13. การใช้งานไม่สะดวก						
14. อื่น ๆ (โปรดระบุ)						

13. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงคุณภาพของผ้าปิดจมูกทั่วไป.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติผู้เขียน

- ชื่อ นางสาวอัจฉรี ศรีไชยวงศ์
- วัน เดือน ปี เกิด 26 พฤษภาคม 2517
- ประวัติการศึกษา พ.ศ. 2540 สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีศิลปศาสตรบัณฑิต
สาขาศิลปศาสตร์ สถาบันราชภัฏเชียงใหม่
- ประสบการณ์ทำงาน พ.ศ. 2540 - 2544 เลขานุการกรรมการผู้จัดการ บริษัท ท็อป โฮลซัม
เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด
พ.ศ. 2541 - ปัจจุบัน หัวหน้าผู้จัดการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด แคร่ ไฟท์
เทรคคิง