



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ภาคผนวก

## แบบสอบถาม

เรื่องพฤติกรรมการซื้อขายผลิตภัณฑ์คลอรีนฟอสเฟตจากผู้บริโภคในอำเภอเมืองเชียงใหม่

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการค้นคว้าแบบอิสระ เพื่อใช้ประกอบการศึกษาตามหลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาการจัดการอุตสาหกรรมเกษตร มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการซื้อขายผลิตภัณฑ์คลอรีนฟอสเฟตจากผู้บริโภคในอำเภอเมืองเชียงใหม่ โดยข้อมูลจากแบบสอบถามจะนำไปใช้เพื่อประกอบการเขียนรายงานการค้นคว้าแบบอิสระ และข้อมูลที่ท่านตอบจะถูกเก็บเป็นความลับ จึงใคร่ขอความร่วมมือท่านในการตอบแบบสอบถาม และขอขอบคุณท่านที่ได้สละเวลาตอบแบบสอบถามมา ณ โอกาสนี้

นางสาวสุพิชญ์มา สุขกมลเสณีย์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  ที่ตรงกับคำตอบของท่านมากที่สุด

1. เพศ

ชาย

หญิง

2. อายุ

ต่ำกว่า 21 ปี

21 - 30 ปี

31 - 40 ปี

41 - 50 ปี

51 ปีขึ้นไป

3. ระดับการศึกษาสูงสุด

ประถมศึกษา

มัธยมศึกษา/ปวช./ปวส./อนุปริญญา

ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

4. อาชีพหลัก

นักเรียน / นักศึกษา

ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ

ค้าขาย / เจ้าของกิจการ

ลูกจ้าง / พนักงานบริษัทเอกชน

อื่นๆ (โปรดระบุ) .....

5. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน

ไม่เกิน 10,000 บาท

10,001 - 20,000 บาท

20,001 - 30,000 บาท

มากกว่า 30,000 บาท

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการณ์ซื้อผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟา

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  ที่ตรงกับพฤติกรรมการณ์ซื้อของท่านมากที่สุด

1. ท่านซื้อผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟายี่ห้อใดบ่อยที่สุด
 

<input type="checkbox"/> 1.) Unicity	<input type="checkbox"/> 2.) BioGrow
<input type="checkbox"/> 3.) UNC	<input type="checkbox"/> 4.) Sentinel (เซนทิเนล)
<input type="checkbox"/> 5.) Giffarine	<input type="checkbox"/> 6.) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
2. รูปแบบของผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟาที่ท่านเลือกซื้อเป็นประจำเป็นแบบใด
 

<input type="checkbox"/> 1.) แบบผง	<input type="checkbox"/> 2.) แบบน้ำ
<input type="checkbox"/> 3.) แบบเม็ด	<input type="checkbox"/> 4.) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
3. เหตุผลสำคัญที่สุดที่ท่านเลือกซื้อผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟา คือ
 

<input type="checkbox"/> 1.) มีประโยชน์ต่อสุขภาพ	<input type="checkbox"/> 2.) กำลังได้รับความนิยม
<input type="checkbox"/> 3.) อยากรลอง	<input type="checkbox"/> 4.) เห็นโฆษณา
<input type="checkbox"/> 5.) เพื่อนแนะนำ	<input type="checkbox"/> 6.) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
4. ปกติท่านซื้อผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟาเพื่อบริโภคเองหรือซื้อให้บุคคลอื่น
 

<input type="checkbox"/> 1.) ซื้อบริโภคเอง	<input type="checkbox"/> 2.) ซื้อให้บุคคลอื่น
<input type="checkbox"/> 3.) ซื้อบริโภคเอง และซื้อให้บุคคลอื่นด้วย	
5. นอกจากท่านแล้วในครอบครัว หรือคนใกล้ชิดมีใครบ้างที่บริโภคผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟา
 

<input type="checkbox"/> 1.) มี	<input type="checkbox"/> 2.) ไม่มี
---------------------------------	------------------------------------
6. ใครมีส่วนร่วมในการตัดสินใจซื้อคลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟาของท่านมากที่สุด
 

<input type="checkbox"/> 1.) ตัวเอง	<input type="checkbox"/> 2.) พ่อแม่
<input type="checkbox"/> 3.)ญาติ/พี่น้อง	<input type="checkbox"/> 4.) เพื่อน
<input type="checkbox"/> 5.) พนักงานขาย	<input type="checkbox"/> 6.) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
7. ท่านซื้อผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟาบ่อยเพียงใด
 

<input type="checkbox"/> 1.) เดือนละ 1 ครั้ง	<input type="checkbox"/> 2.) 2 เดือนครั้ง
<input type="checkbox"/> 3.) 3 เดือนครั้ง	<input type="checkbox"/> 4.) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
8. ท่านรับประทานผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟาเป็นระยะเวลา
 

<input type="checkbox"/> 1.) น้อยกว่า 1 เดือน	<input type="checkbox"/> 2.) 1 - 6 เดือน
<input type="checkbox"/> 3.) 7 เดือน - 1 ปี	<input type="checkbox"/> 4.) มากกว่า 1 ปี
9. ปริมาณในการซื้อผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟาในแต่ละครั้ง เป็นจำนวนเท่าใด
 

<input type="checkbox"/> 1.) ครั้งละ 1 หน่วย	<input type="checkbox"/> 2.) ครั้งละ 2 - 3 หน่วย
<input type="checkbox"/> 3.) มากกว่าครั้งละ 3 หน่วย	<input type="checkbox"/> 4.) อื่นๆ (โปรดระบุ).....

10. ค่าใช้จ่ายในการซื้อผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟาต่อครั้งโดยเฉลี่ยของท่าน
- 1.) น้อยกว่า 500 บาท  2.) 500 – 1,500 บาท
- 3.) มากกว่า 1,500 บาท  4.) อื่นๆ (โปรดระบุ) .....
11. ท่านซื้อผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟาจากแหล่งใดมากที่สุด
- 1.) ตัวแทนจำหน่าย  2.) บริษัทขายตรง
- 3.) อินเทอร์เน็ต  4.) ซูเปอร์มาร์เก็ต / ห้างสรรพสินค้า
- 5.) อื่นๆ (โปรดระบุ) .....
12. ท่านคิดว่าราคาของผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟาที่ซื้อเป็นอย่างไร
- 1.) ราคาถูก  2.) เหมาะสมแล้ว
- 3.) ราคาแพง
13. ท่านรู้จัก/ทราบข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟาที่ซื้อจากแหล่งใดมากที่สุด
- 1.) เพื่อนแนะนำ  2.) การออกงานแสดงสินค้า / นิทรรศการ
- 3.) พนักงานแนะนำสินค้า  4.) อินเทอร์เน็ต
- 5.) โทรทัศน์  6.) วิทยุ
- 7.) หนังสือพิมพ์ / นิตยสาร  8.) ป้ายโฆษณา / โบปปลิว
- 9.) อื่นๆ (โปรดระบุ) .....
14. หากท่านไม่สามารถซื้อผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟายี่ห้อที่ท่านต้องการได้ ท่านทำอย่างไร
- 1.) หยุดรับประทานชั่วคราว  2.) ซื้อของยี่ห้ออื่น
- 3.) อื่นๆ (โปรดระบุ) .....
15. ท่านคิดว่าจะแนะนำบุคคลอื่นให้เลือกซื้อผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟาหรือไม่
- 1.) แนะนำ  2.) ไม่แนะนำ
- 3.) ไม่แนะนำ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจซื้อผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟา

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความสำคัญที่มีผลต่อการตัดสินใจซื้อของท่าน

ปัจจัย	ระดับความสำคัญที่มีผลต่อการตัดสินใจซื้อ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
<b>ด้านผลิตภัณฑ์</b>					
1. ชื่อเสียงบริษัทผู้ผลิต					
2. ทรายี่ห้อที่น่าเชื่อถือ					
3. รูปแบบบรรจุภัณฑ์					
4. มีหลายขนาดให้เลือก					
5. ความสะดวกในการบริโภค					
6. เครื่องหมายรับรองจาก อย.					
7. ระบุวันหมดอายุ					
8. สินค้าไม่ขาดตลาด					
<b>ด้านราคา</b>					
9. ราคาเหมาะสมกับคุณภาพ					
10. มีการกำหนดราคาที่แน่นอน					
11. สามารถต่อรองราคาได้					
<b>ด้านการจัดจำหน่าย</b>					
12. หาซื้อได้ง่าย มีจำหน่ายทั่วไป					
12. ร้านมีผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์ให้เลือกหลายยี่ห้อ					
13. ร้านมีชื่อเสียงน่าเชื่อถือ					
14. มีจำหน่ายใกล้บ้าน/ที่ทำงาน					
15. มีที่จอดรถสะดวก					
<b>ด้านส่งเสริมการตลาด</b>					
16. มีบริการ Delivery					
17. มีการโฆษณาผ่านวิทยุ โทรทัศน์					
18. มีการโฆษณาผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ต่างๆ					
19. มีการจัดทำเว็บไซต์แนะนำผลิตภัณฑ์					
20. มีการแจกสินค้าให้ทดลองชิม					
21. การให้ความรู้และคำแนะนำจากผู้จำหน่าย					
22. มีการให้ส่วนลด					
23. ของแถมน่าสนใจ					
24. เพิ่มปริมาณขณะที่ราคาเท่าเดิม					
25. การให้ความรู้เกี่ยวกับสินค้า					
26. ผู้ผลิต/ผู้จำหน่ายมีส่วนร่วมกับสังคม					

ส่วนที่ 4 ข้อมูลปัญหาที่พบในการซื้อผลิตภัณฑ์คลอโรฟิลล์จากอัลฟัลฟา  
คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับปัญหาที่ท่านพบ

ปัญหา	ระดับปัญหาที่ท่านพบ			
	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่พบ
<b>ด้านผลิตภัณฑ์</b>				
1. ผลิตภัณฑ์หมดอายุ				
2. ผลิตภัณฑ์มีคุณภาพไม่สม่ำเสมอ				
3. ซ้อยี่ห้อจ้ายก				
4. บรรจุภัณฑ์ไม่เหมาะแก่การใช้				
5. ลักษณะบรรจุภัณฑ์คล้ายกัน				
6. รสชาติไม่ถูกใจ				
7. สีไม่น่ารับประทาน				
8. สินค้าขาดตลาด				
<b>ด้านราคา</b>				
9. ราคาแพง				
10. มีการปรับราคาบ่อย				
11. ราคาแตกต่างกันมากตามสถานที่จำหน่ายแต่ละแห่ง				
<b>ด้านการจัดจำหน่าย</b>				
12. หาซื้อยาก				
13. สถานที่จำหน่ายอยู่ไกล				
<b>ด้านส่งเสริมการตลาด</b>				
14. ไม่มีบริการ Delivery				
15. ไม่มีพนักงานให้คำแนะนำ				
16. พนักงานบรรยายสรรพคุณเกินจริง				
17. ไม่มีให้ทดลองชิม				
18. พนักงานขาดความรู้ในการแนะนำสินค้า				
19. รายการของแถมไม่น่าสนใจ				
20. พนักงานยึดเยียดขายสินค้า				
21. ไม่มีมีการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ				
22. โฆษณาสินค้าเกินจริง				
23. ไม่มีเอกสารแนะนำสินค้า				

ความคิดเห็นอื่นเพิ่มเติม.....

.....

\*\*\* ขอขอบพระคุณที่กรุณาใช้เวลาในการตอบแบบสอบถาม \*\*\*

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นางสาวสุพิชญ์มา ศุภกมลเสนีย์
วัน เดือน ปีเกิด	8 ธันวาคม 2526
ประวัติการศึกษา	ปี 2544 สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนแก่นนครวิทยาลัย จังหวัดขอนแก่น ปี 2548 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี วิทยาศาสตร์บัณฑิต คณะอุตสาหกรรมเกษตร สาขาเทคโนโลยีการพัฒนาผลิตภัณฑ์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ประสบการณ์ทำงาน	ปี 2550 บริษัท อเมริกันอินเตอร์เนชั่นแนลแอสซัวร์นส์ จำกัด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved