

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

แบบสอบถามประกอบการทำวิทยานิพนธ์

เรื่อง การกระจายตัวทางพื้นที่ ขอบเขตบริการและพฤติกรรมผู้ใช้บริการร้านค้าสะดวกซื้อ
ในเขตเทศบาลนครนครราชสีมา

แบบสอบถามนี้ สอบถามเพื่อนำข้อมูลไปประกอบการทำวิทยานิพนธ์ โดยข้อมูลที่ได้จากการสอบถามจะนำไปใช้เพื่อประกอบการศึกษาของนักศึกษาระดับปริญญาโท สาขา ภูมิศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้วิจัยขอขอบคุณผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่านที่ได้ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้

ชื่อร้านค้าสะดวกซื้อ..... เวลาที่สอบถาม.....

1. ข้อมูลทั่วไป

1) เพศ

ชาย

หญิง

2) อายุ

ต่ำกว่า 15 ปี

15-25 ปี

26-35 ปี

36-45 ปี

สูงกว่า 45 ปี

3) การศึกษาสูงสุด

ประถมศึกษา

มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือปวช.

อนุปริญญา หรือ ปวส., ปวท.

ปริญญาตรี

สูงกว่าปริญญาตรี

อื่นๆ (ระบุ).....

4) อาชีพ

นักเรียน/นักศึกษา

รับจ้างทั่วไป

ค้าขาย

ข้าราชการ

พนักงานรัฐวิสาหกิจ

พนักงานบริษัทเอกชน

อื่นๆ (ระบุ).....

5) ท่านมีรายได้ต่อเดือน

ต่ำกว่า 3,000 บาท

3,000 – 5,000 บาท

5,001 – 10,000 บาท

10,001 – 15,000 บาท

15,001 – 20,000 บาท

สูงกว่า 20,000 บาท

2. ข้อมูลเกี่ยวกับการซื้อสินค้าจากร้านค้าสะดวกซื้อที่ผู้ใช้บริการมาใช้บริการ

1) ท่านมาใช้บริการร้านนี้ครั้งแรกเมื่อใด

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> มาครั้งนี้ครั้งแรก | <input type="checkbox"/> 2-3 วันที่ผ่านมา |
| <input type="checkbox"/> อาทิตย์ที่ผ่านมา | <input type="checkbox"/> 2-3 อาทิตย์ที่ผ่านมา |
| <input type="checkbox"/> เดือนที่ผ่านมา | <input type="checkbox"/> 2-3 เดือนที่ผ่านมา |
| <input type="checkbox"/> ปีที่ผ่านมา | <input type="checkbox"/> 2 ปี ผ่านมา |
| <input type="checkbox"/> เกินกว่า 2 ปี ที่ผ่านมา | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... |

2) บุคคลที่แนะนำท่านให้มาใช้บริการร้านนี้คือ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> มาเองไม่มีใครแนะนำ | <input type="checkbox"/> ครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> ญาติ | <input type="checkbox"/> เพื่อน |
| <input type="checkbox"/> ป้ายโฆษณาหน้าร้าน | <input type="checkbox"/> สิ่งพิมพ์โฆษณาจากร้าน |
| <input type="checkbox"/> โฆษณาทางโทรทัศน์ | <input type="checkbox"/> เจ้าของร้าน |
| <input type="checkbox"/> พนักงานขาย | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... |

3) สาเหตุที่ท่านมาซื้อสินค้าที่ร้านคือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> อยู่ใกล้ที่พักอาศัย | <input type="checkbox"/> อยู่ใกล้ที่ทำงาน |
| <input type="checkbox"/> อยู่ใกล้สถานศึกษา | <input type="checkbox"/> เป็นทางผ่าน |
| <input type="checkbox"/> เป็นร้านที่มีชื่อเสียง | <input type="checkbox"/> จอดรถได้สะดวก |
| <input type="checkbox"/> สินค้าราคาถูก | <input type="checkbox"/> สินค้ามีคุณภาพ (ใหม่, ไม่หมดอายุ) |
| <input type="checkbox"/> มีสินค้าครบตามต้องการ | <input type="checkbox"/> การจัดร้านเรียบร้อยหาสินค้าได้ง่าย |
| <input type="checkbox"/> พนักงานสุภาพและเป็นกันเอง | <input type="checkbox"/> บริการรวดเร็วทันใจ |
| <input type="checkbox"/> ร้านค้าและตัวสินค้าสะอาด | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... |

4) โปรดระบุสาเหตุสำคัญหลักๆ ที่ทำให้ท่านมาใช้บริการร้านนี้ มา 3 ข้อ

1.
2.
3.

5) สินค้าที่ท่านซื้อส่วนใหญ่เป็นสินค้าประเภทใด

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> สินค้าอุปโภค (แป้ง, สบู่, ยาสีฟัน) | <input type="checkbox"/> สินค้าบริโภค (กะปิ, น้ำปลา, น้ำตาล) |
| <input type="checkbox"/> เครื่องดื่ม | <input type="checkbox"/> ขนม, ของขบเคี้ยว |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... | |

- 6) ท่านมาซื้อสินค้าโดยวิธีใด
- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> เดินเท้า | <input type="checkbox"/> จักรยาน |
| <input type="checkbox"/> จักรยานยนต์ | <input type="checkbox"/> รถประจำทาง, รถรับจ้าง |
| <input type="checkbox"/> รถยนต์ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... |
- 7) ระยะทางในการเดินทางมาใช้บริการร้านนี้ ประมาณ
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่เกิน 50 เมตร | <input type="checkbox"/> 50 – 100 เมตร |
| <input type="checkbox"/> 101- 200 เมตร | <input type="checkbox"/> 201 – 500 เมตร |
| <input type="checkbox"/> 501 – 1,000 เมตร | <input type="checkbox"/> เกินกว่า 1,000 เมตร หรือ 1 กิโลเมตร |
- 8) เวลาที่ใช้ในการเดินทางมาใช้บริการร้านนี้ ประมาณ
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 5 นาที | <input type="checkbox"/> 5 – 10 นาที |
| <input type="checkbox"/> 10 – 20 นาที | <input type="checkbox"/> 20 - 30 นาที |
| <input type="checkbox"/> 30 – 60 นาที | <input type="checkbox"/> มากกว่า 60 นาที |
- 9) ท่านซื้อสินค้าไปเพื่อ
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ใช้งาน | <input type="checkbox"/> ไว้ใช้ในครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> ให้คนในครอบครัว | <input type="checkbox"/> ให้เพื่อน |
| <input type="checkbox"/> ให้ญาติ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... |
- 10) สถานที่ก่อนที่ท่านจะเดินทางมาที่นี่คือ
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ที่พักอาศัยอยู่ที่..... |
| <input type="checkbox"/> ที่ทำงาน คือ.....อยู่ที่..... |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....ท่านมา |
- 11) ท่านมาซื้อสินค้าร้านนี้ประจำหรือไม่
- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ประจำ (ข้ามไปตอบข้อ 13) | <input type="checkbox"/> ไม่ประจำ |
|--|-----------------------------------|
- 12) (สำหรับท่านที่ตอบว่าไม่ประจำ) สาเหตุที่ท่านไม่ได้มาซื้อสินค้าที่นี่ประจำเพราะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ เรียงลำดับตามความสำคัญ)
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ห่างไกลที่พักอาศัย | <input type="checkbox"/> 9. ห่างไกลที่ทำงาน |
| <input type="checkbox"/> 2. ห่างไกลสถานศึกษา | <input type="checkbox"/> 10. เป็นเพียงทางผ่าน |
| <input type="checkbox"/> 3. ที่จอดรถไม่สะดวก | <input type="checkbox"/> 11. ถนนหน้าร้านขรุขระ |
| <input type="checkbox"/> 4. มีสิ่งของเกะกะทางเข้าร้าน | <input type="checkbox"/> 12. ร้านค้าและตัวสินค้าไม่สะอาด |
| <input type="checkbox"/> 5. มีสินค้าไม่ครบตามต้องการ | <input type="checkbox"/> 13. หาสินค้าได้ยาก |
| <input type="checkbox"/> 6. สินค้าไม่มีคุณภาพ | <input type="checkbox"/> 14. ขายสินค้าเกินราคา |
| <input type="checkbox"/> 7. การบริการล่าช้า | <input type="checkbox"/> 15. พนักงานขายไม่ค่อยให้คำแนะนำ |
| <input type="checkbox"/> 8. พนักงานบริการไม่สุภาพ | <input type="checkbox"/> 16. อื่นๆ (ระบุ)..... |

13) ท่านมาซื้อสินค้าที่นี้บ่อยครั้งเพียงใด

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> มาครั้งแรก | <input type="checkbox"/> มาทุกวัน |
| <input type="checkbox"/> มาสัปดาห์ละครั้ง | <input type="checkbox"/> สัปดาห์ละ 2-3 ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> เดือนละครั้ง | <input type="checkbox"/> เดือนละ 2-3 ครั้ง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... | |

14) ท่านจ่ายเงินเพื่อซื้อสินค้าครั้งละประมาณเท่าใด

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 50 บาท | <input type="checkbox"/> 50 – 100 บาท |
| <input type="checkbox"/> 100 – 200 บาท | <input type="checkbox"/> 200 – 300 บาท |
| <input type="checkbox"/> 300 – 500 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 500 บาท |

15) ก่อนที่จะเริ่มมาซื้อสินค้าที่นี้ ท่านไปซื้อสินค้าแบบนี้ที่ไหน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ตลาด | <input type="checkbox"/> ร้านขายของชำ |
| <input type="checkbox"/> ร้านค้าสหกรณ์ | <input type="checkbox"/> ห้างสรรพสินค้า |
| <input type="checkbox"/> ซูเปอร์มาร์เก็ต | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... |

16) หลังจากเริ่มมาซื้อสินค้าที่นี้แล้วท่านยังไปซื้อสินค้าที่ร้านเดิมหรือไม่

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่ไปเลย | <input type="checkbox"/> ยังไปประจำ |
| <input type="checkbox"/> ไปแต่นานๆ ครั้ง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... |

17) ท่านเปรียบเทียบร้านเดิมที่ท่านไปซื้อสินค้ากับร้านนี้ว่าดีกว่าตรงไหน (ตอบได้มากกว่า 1

ข้อ เรียงตามความสำคัญ 1,2,3...)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ร้านกว้างขวางสะดวกสบาย | <input type="checkbox"/> 8. ที่จอดรถสะดวก |
| <input type="checkbox"/> 2. เข้าถึงร้านได้ง่าย (ไม่มีของเกะกะ) | <input type="checkbox"/> 9. อยู่ใกล้ที่พักอาศัย |
| <input type="checkbox"/> 3. ใกล้ที่ทำงาน | <input type="checkbox"/> 10. ใกล้สถานศึกษา |
| <input type="checkbox"/> 4. ราคาถูกกว่า | <input type="checkbox"/> 11. มีสินค้าให้เลือกหลายยี่ห้อ |
| <input type="checkbox"/> 5. มีสินค้าหลากหลายประเภท | <input type="checkbox"/> 12. หาสินค้าได้ง่าย |
| <input type="checkbox"/> 6. คุณภาพของสินค้า | <input type="checkbox"/> 13. พนักงานสุภาพเป็นกันเอง |
| <input type="checkbox"/> 7. บริการรวดเร็วทันใจ | <input type="checkbox"/> 14. อื่นๆ (ระบุ)..... |

18) เมื่อท่านมาซื้อสินค้าที่นี้แล้วท่านไปซื้อที่อื่นด้วยหรือไม่

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ซื้อที่นี้แห่งเดียว | <input type="checkbox"/> ซื้อที่อื่นด้วย |
|--|--|

19) สินค้าที่ท่านจะซื้อที่อื่นเป็นสินค้าประเภทใด (ตอบเฉพาะผู้ที่จะไปซื้อที่อื่นด้วย)

- สินค้าประเภทเดียวกันกับร้านนี้แต่ที่นี่ไม่มีของที่ต้องการ
- สินค้าประเภทเดียวกันกับร้านนี้แต่ที่นี่ไม่มีขนาดที่ต้องการ
- สินค้าประเภทอื่นที่ร้านนี้ไม่มีขาย
- อื่นๆ (ระบุ)

20) การมาซื้อสินค้าที่ร้านนี้มีเหตุผลอื่นด้วยหรือไม่

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่มี,ตั้งใจมาซื้อสินค้าโดยเฉพาะ | <input type="checkbox"/> มาตลาด |
| <input type="checkbox"/> ธนาคาร | <input type="checkbox"/> สถานที่ราชการ |
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาล | <input type="checkbox"/> ไนท์บาร์ซาร์ |
| <input type="checkbox"/> เคมีน้ำมัน | <input type="checkbox"/> ร้านอาหาร |
| <input type="checkbox"/> เป็นทางผ่าน | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... |

21) การซื้อสินค้าที่ร้านนี้ท่านพบกับปัญหาใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ เรียงตามความสำคัญ

1, 2, 3)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ที่จอดรถไม่สะดวก | <input type="checkbox"/> 7. ถนนหน้าร้านขรุขระ |
| <input type="checkbox"/> 2. มีสิ่งของวางเกะกะทางเข้าร้าน | <input type="checkbox"/> 8. ร้านค้าและตัวสินค้าไม่สะอาด |
| <input type="checkbox"/> 3. มีสินค้าไม่ครบตามต้องการ | <input type="checkbox"/> 9. หาสินค้าได้ยาก |
| <input type="checkbox"/> 4. สินค้าไม่มีคุณภาพ | <input type="checkbox"/> 10. ขายสินค้าเกินราคา |
| <input type="checkbox"/> 5. การบริการล่าช้า | <input type="checkbox"/> 11. พนักงานไม่ค่อยให้คำแนะนำ |
| <input type="checkbox"/> 6. พนักงานบริการไม่สุภาพ | <input type="checkbox"/> 12. อื่นๆ (ระบุ)..... |

3. ข้อมูลเกี่ยวกับการซื้อสินค้าจากร้านค้าสะดวกซื้อแห่งอื่นๆ

1) นอกจากร้านนี้แล้วท่านไปใช้บริการร้านค้าสะดวกซื้อที่อื่นอีกหรือไม่

- ไป ไม่ไป (ไม่ต้องตอบข้ออื่นอีก)

2) เหตุใดท่านจึงไปใช้บริการร้านค้าสะดวกซื้อที่อื่นๆ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ใกล้ที่หนักก็ไปที่นั่น | <input type="checkbox"/> จอรถได้สะดวก |
| <input type="checkbox"/> เป็นร้านที่มีชื่อเสียง | <input type="checkbox"/> ต้องการสินค้าประเภท Fast Food |
| <input type="checkbox"/> ต้องการสินค้าประเภทอื่นที่ร้านนี้ไม่มี | <input type="checkbox"/> ต้องการสินค้าที่อื่นที่ร้านนี้ไม่มี |
| <input type="checkbox"/> คิดว่าร้านไหนคุณภาพและบริการก็น่าจะเหมือนกัน | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) | |

- 3) ร้านค้าสะดวกซื้อใดบ้างที่ท่านไปใช้บริการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ เรียงความสำคัญ)
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ร้านค้าสะดวกซื้อใกล้บ้าน | <input type="checkbox"/> ร้านค้าสะดวกซื้อใกล้ที่ทำงาน |
| <input type="checkbox"/> ร้านค้าสะดวกซื้อใกล้สถานศึกษา | <input type="checkbox"/> ร้านที่มีชื่อเสียง เช่น 7-11, Am Pm |
| <input type="checkbox"/> ร้านค้าสะดวกซื้อในปั๊มน้ำมัน | <input type="checkbox"/> ร้านค้าสะดวกซื้อใกล้ตลาด |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... | |
- 4) สินค้าที่ท่านซื้อจากร้านค้าสะดวกซื้ออื่นๆ ส่วนใหญ่เป็นสินค้าประเภทใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> สินค้าอุปโภค (แป้ง,สบู่,ยาสีฟัน) | <input type="checkbox"/> สินค้าบริโภค (กะปิ,น้ำปลา,น้ำตาล) |
| <input type="checkbox"/> เครื่องดื่ม | <input type="checkbox"/> ขนม, ของขบเคี้ยว |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ)..... | |

ประวัติผู้เขียน**ชื่อ - สกุล**

นางสาววิมลพร ไผ่โสภ

วัน เดือน ปี เกิด

9 พฤศจิกายน 2515

ภูมิลำเนา

จังหวัดนครราชสีมา

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนบุญเหลือ-

วิทยานุสรณ์ จังหวัดนครราชสีมา ปีการศึกษา 2534

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีบัณฑิตสาขาวิชาภูมิศาสตร์

สถาบันราชภัฏนครราชสีมา ปีการศึกษา 2538