

ภาคผนวก ก
แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

แบบสอบถามการวิจัย

เรื่อง

บุคลิกภาพ ปัจจัยในการทำงาน และความเครียดของพนักงานระดับปฏิบัติการ ในโรงงานผลิตสารเคมีเกษตร

คำชี้แจง

แบบสอบถามฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อการศึกษาวิจัยเรื่อง “บุคลิกภาพ ปัจจัยในการทำงาน และความเครียดของพนักงานระดับปฏิบัติการในโรงงานผลิตสารเคมีเกษตร” โปรดตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง คำตอบของท่านจะไม่มีผลกระทบต่อหน้าที่การงานของท่านและจะถูกปกปิดเป็นความลับ การนำเสนอผลจะนำเสนอในภาพรวมเพื่อใช้ในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้จะสำเร็จลงไม่ได้หากไม่ได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน จึงขอขอบพระคุณในความร่วมมือของท่านมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ข้อแนะนำ

1. แบบสอบถามแบ่งเป็น 4 ส่วน คือ
 - ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - ส่วนที่ 2 แบบสอบถามบุคลิกภาพ
 - ส่วนที่ 3 แบบสอบถามปัจจัยในการทำงาน
 - ส่วนที่ 4 แบบสอบถามความเครียด
2. โปรดอ่านคำชี้แจงในการตอบแบบสอบถามแต่ละส่วนและกรุณาตอบแบบสอบถามทุกข้อ โดยเลือกคำตอบที่ตรงกับความเป็นจริงหรือสอดคล้องกับความรู้สึกรับรู้ของท่านมากที่สุด

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือ

ผู้วิจัย

ส่วนที่ 1

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () วงเล็บหน้าข้อความที่ท่านเลือกตอบหรือเติมข้อความลงในช่องว่างให้ตรงตามความเป็นจริงที่เกี่ยวกับตัวท่าน

1. เพศ
 ชาย
 หญิง

2. ปัจจุบันนี้ท่านอายุ ปี

3. สถานภาพสมรส
 โสด หม้าย หย่าร้าง หรือแยกกันอยู่
 สมรสแล้ว

4. อายุการทำงาน..... ปี

ส่วนที่ 2

คำชี้แจง วงกลมตัวเลขใดตัวเลขหนึ่งในแต่ละบรรทัดข้างล่างนี้ซึ่งตรงกับพฤติกรรมของท่าน เช่น ถ้าท่านเป็นคนตรงต่อเวลานัดหมายเสมอ ให้ท่านวงกลมตั้งแต่เลข 7 ถึง 11 แต่ถ้าท่านเป็นคนไม่ตรงต่อเวลานัดหมาย ให้ท่านวงกลมตั้งแต่เลข 1 ถึง 5

ส่วนที่ 3

คำชี้แจง โปรดพิจารณาว่าในด้านการทำงานของท่าน ท่านมีความรู้สึกต่อปัจจัยเหล่านี้มากน้อยเพียงใด กรุณาตอบโดยใช้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบที่ตรงกับความเป็นจริง หรือสอดคล้องกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

ข้อ	ข้อความ	เห็นด้วยมากที่สุด	เห็นด้วยมาก	เห็นด้วยปานกลาง	เห็นด้วยน้อย	ไม่เห็นด้วย
1	งานที่ท่านทำเป็นงานที่ยากเกินความสามารถของท่าน					
2	ท่านสามารถทำงานได้เรียบร้อยทันเวลาที่กำหนด					
3	งานที่ท่านทำไม่เหมาะสมกับความรู้ของท่าน					
4	ท่านต้องทำงานล่วงเวลา เพราะปริมาณงานมีมากเกินไป					
5	งานที่ท่านทำเป็นงานที่ง่ายเกินความสามารถของท่าน					
6	ท่านรู้สึกพอใจกับบทบาทในการทำงานปัจจุบัน					
7	งานที่ท่านทำอยู่สอดคล้องกับความเชื่อของท่าน					
8	ท่านคิดว่าตัวท่านเองไม่เหมาะสมกับงานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน					
9	ท่านมักจะได้รับการมอบหมายงานพิเศษที่ขัดแย้งกับงานประจำที่ท่านทำอยู่					
10	ท่านรู้สึกพอใจกับหน้าที่ที่ท่านต้องทำในปัจจุบัน					
11	ขอบเขตของงานที่ท่านทำมีความชัดเจน					
12	ท่านเข้าใจบทบาทของท่านที่มีต่องานปัจจุบัน					
13	หน่วยงานของท่านกำหนดขั้นตอนการทำงานอย่างชัดเจน					
14	ในบางครั้งท่านเกิดความสับสน ไม่รู้ว่าจะทำอย่างไรดีกับงานที่ได้รับมอบหมาย					
15	ผู้บังคับบัญชาของท่านสั่งงานไม่ชัดเจน ทำให้ท่านไม่เข้าใจถึงขั้นตอนในการทำงาน					
16	หน่วยงานของท่านส่งเสริมให้พนักงานมีความก้าวหน้าในงานที่ทำ					
17	ท่านได้รับการสนับสนุนให้เข้ารับการฝึกอบรมอย่างต่อเนื่อง					
18	บริษัทส่งเสริมให้พนักงานได้มีโอกาสศึกษาต่อ					
19	ท่านไม่ได้รับการสนับสนุนให้ปฏิบัติงานเหมาะสมกับความสามารถของท่าน					

ข้อ	ข้อความ	เห็นด้วย มากที่สุด	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	ไม่เห็น ด้วย
20	ท่านทำงานมานานแต่ไม่มีโอกาสก้าวหน้าให้เลื่อนตำแหน่ง ในระดับสูง					
21	สัมพันธภาพระหว่างท่านกับผู้บังคับบัญชาเป็น ไปด้วยดี					
22	ผู้บังคับบัญชาให้ความสนใจสนทนและเป็นกันเองกับท่าน					
23	ท่านสามารถขอคำแนะนำจากผู้บังคับบัญชาในด้านงาน ได้					
24	ผู้บังคับบัญชามียินดีรับฟังความคิดเห็นเกี่ยวกับการทำงาน					
25	ผู้บังคับบัญชาสนใจ เอาใจใส่ ในความเป็นอยู่ของท่าน					
26	หน่วยงานของท่านให้ความสำคัญกับสภาพแวดล้อมในการ ทำงาน					
27	บริเวณที่ท่านทำงานมีแสงสว่างเหมาะสมและเพียงพอต่อการ ปฏิบัติงาน					
28	บริเวณที่ท่านทำงานมีอุณหภูมิพอเหมาะ					
29	บริเวณที่ท่านทำงานมีอากาศถ่ายเทเหมาะสม					
30	สิ่งของสถานที่ทำงาน ทำให้ท่านรู้สึกสบายใจในการทำงาน					

ส่วนที่ 4

- คำชี้แจง** 1. ให้ท่านอ่านหัวข้อข้างล่างนี้ แล้วสำรวจว่าในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมามีอาการต่างๆ ดังต่อไปนี้หรือไม่
2. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างหลังข้อความที่ตรงกับอาการที่เกิดขึ้นกับท่านมากที่สุด

ข้อ	ข้อความ	ไม่มี เลย	เล็กน้อย	ปาน กลาง	บ่อย มาก	บ่อยมาก ที่สุด
1	หัวใจเต้นเร็ว หรือแรงกว่าปกติ					
2	หายใจเร็ว หายใจไม่สะดวก หรือหายใจไม่คล่อง					
3	รู้สึกกล้ามเนื้อตึงแน่น หรือเกร็ง (เช่น คี๊วขมวด กำหมัด ขบขากรรไกร)					
4	รู้สึกหงุดหงิด และกระวนกระวายใจ					
5	รู้สึกเครียด หรือประหม่า เมื่อพูดหรือกระทำการบางสิ่ง					
6	รู้สึกเหงื่อออกบ่อยๆ หรือร้อน					
7	รู้สึกต้องการไปเข้าห้องน้ำ ทั้งๆที่ไม่จำเป็น					
8	รู้สึกไม่สามารถควบคุมตนเองได้					
9	ปากแห้งบ่อยๆ					
10	รู้สึกเหนื่อยล้า					
11	มีอาการปวดศีรษะบ่อยๆ					
12	รู้สึกหนักตัว ร่างกายไม่กระฉับกระเฉง					
13	มีอาการปวดหลังบ่อยๆ					
14	เกร็งตามไหล่ คอ หรือหลัง					
15	สภาพผิวมีปัญหา (มีริ้วรอย จุดด่างดำ หรือผิวมัน)					
16	มีน้ำไหลออกจากตา หรือน้ำตาไหล					
17	ปวดท้องบ่อยๆ					
18	เบื่ออาหาร					
19	วิตกกังวลมากเกินไปเกี่ยวกับเรื่องที่ยังไม่เกิดขึ้นจริง					
20	ชอบคิดเรื่องเดิมๆ วกไปวนมาตลอด					
21	ชอบคิดเรื่องไร้สาระ และเรื่องที่ไร้ความหมาย					
22	ยากที่จะควบคุมตนเองไม่ให้มีความคิดในด้านลบ					
23	รู้สึกเป็นทุกข์ใจ (ท้อแท้ เศร้า)					
24	ฉุนเฉียว หรือ โกรธ					
25	รู้สึกว่าตนเองคือยกย่องผู้อื่นหรือรู้สึกว่าถูกผู้อื่นดูถูกดูหมิ่นเหยียดหยาม					
26	รู้สึกไม่ชอบหรือรังเกียจ					
27	ง้อ					
28	รู้สึกหวาดระแวง หรือหวาดกลัว					
29	มีความวิตกกังวล					
30	ตกอยู่ในภาวะที่หดหู่ หรือ เศร้า โศก					