

ผนวก ข

แบบสอบถามชุดที่ 2 การเลือกใช้บริการร้านขายยาของผู้บริโภคในเขตอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

คำชี้แจง : แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการวิจัยของนักศึกษาปริญญาโท สาขา
เศรษฐศาสตร์ธุรกิจ คณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อปัจจัย
เกี่ยวกับพฤติกรรมผู้บริโภคที่มีผลต่อการตัดสินใจซื้อยาของผู้บริโภคในร้านขายยา เขตอำเภอเมือง
จังหวัดชลบุรี

*****ขอขอบคุณทุกท่านที่กรุณาสละเวลาในการให้ข้อมูลตอบแบบสอบถามฉบับนี้*****

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลส่วนตัวของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ชาย ☐หญิง
2. อายุ ☐น้อยกว่า 20 ปี ☐20-30 ปี
☐30-40 ปี ☐50 ปีขึ้นไป
3. จำนวนสมาชิกในครอบครัวที่พักอยู่ด้วยกัน.....คน
4. อาชีพ ☐รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
☐พนักงานบริษัทเอกชน
☐ประกอบธุรกิจส่วนตัว
☐อาชีพอิสระ เช่น ทนายความ, วิศวกร, สถาปนิก, นักบัญชี ฯลฯ
(โปรด ระบุ)
☐ไม่ได้ประกอบอาชีพใด ๆ เช่น นักเรียน, นักศึกษา, แม่บ้าน เป็นต้น
5. การศึกษาขั้นสูงสุด ☐ประถมศึกษา ☐มัธยมศึกษา
☐ปริญญาตรี ☐สูงกว่าปริญญาตรี

6. รายได้ส่วนตัวต่อเดือน

- ☐ ต่ำกว่า 5,000 บาท ☐ 5,001-10,000 บาท ☐ 10,001-15,000 บาท
☐ 15,001-20,000 บาท ☐ 20,001-25,000 บาท ☐ 25,001-30,000 บาท
☐ 30,001-35,000 บาท ☐ 35,001-40,000 บาท ☐ มากกว่า 40,000 บาท

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์ในการใช้บริการจากร้านขายยา

7. ท่านซื้อสินค้าจากร้านยา ครั้งสุดท้ายเมื่อไหร่

- ☐ น้อยกว่า 1 อาทิตย์ ☐ น้อยกว่า 1 เดือน
☐ 3 เดือนที่ผ่านมา ☐ 6 เดือนที่ผ่านมา
☐ มากกว่า 6 เดือน

8. โดยปกติท่านซื้อยาจากร้านขายยาประเภทไหนบ่อยที่สุด

- ☐ ร้านยาในห้างสรรพสินค้า ☐ ร้านยาที่มีหลายสาขา
☐ ร้านยาในชุมชนใกล้บ้าน ☐ ร้านยาหน้าโรงพยาบาล
☐ ร้านยาแผนโบราณ

9. เวลาที่ท่านมาใช้บริการที่ร้านยาเป็นช่วงเวลาใด

- ☐ 08.00-12.00 ☐ 12.00-13.00 ☐ 13.00-17.00
☐ 17.00-19.00 ☐ 19.00-22.00 ☐ ไม่แน่นอน

ส่วนที่ 3 ความภักดีในตราสินค้า

10. ความรู้สึกชอบร้านขายยาที่ท่านใช้บริการในปัจจุบัน เทียบกับ ร้านขายยาอื่น

- ☐ พอใจอย่างมาก ☐ พอใจ ☐ ปานกลาง
☐ ไม่พอใจ ☐ ไม่พอใจอย่างมาก

11. ถ้าร้านขายยาที่ท่านใช้บริการอยู่มีการปรับราคาสินค้าให้สูงขึ้น ท่านจะเปลี่ยนไปใช้บริการร้านขายยาอื่นหรือไม่

- ☐ ไม่เปลี่ยนแน่นอน ☐ ไม่น่าจะเปลี่ยน ☐ ไม่แน่ใจ
☐ น่าจะเปลี่ยน ☐ เปลี่ยนแน่นอน

ส่วนที่ 4 พฤติกรรมด้านการให้บริการต่อเนื่อง

12. ถ้าท่านต้องการซื้อยาหรือเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ในครั้งต่อไป ท่านจะเลือกซื้อจากร้าน

ขายยาที่ท่านใช้บริการเป็นประจำหรือไม่

☐แน่นอน ☐น่าจะใช้บริการต่อ ☐ไม่แน่ใจ

☐ไม่น่าจะใช้บริการต่อ ☐ไม่ใช้บริการต่อแน่นอน

13. จากด้านบน ท่านจะแนะนำ/บอกต่อคนรอบข้าง ให้ใช้บริการร้านยาที่ท่านใช้บริการอยู่หรือไม่

☐แนะนำแน่นอน ☐น่าจะแนะนำ ☐ไม่แน่ใจ

☐ไม่น่าจะแนะนำ ☐ไม่แนะนำแน่นอน

14. ปัจจัยสำคัญของร้านขายยาที่จูงใจให้ท่านมาใช้บริการคือ

(โปรดเรียงตามลำดับความสำคัญ จากความสำคัญมากที่สุดใส่หมายเลข 1 ไปน้อยสุดใส่หมายเลข 9)

ด้านราคา () ราคาไม่แพง

ด้านทำเล/สถานที่ () ใกล้บ้าน/ ที่ทำงาน
() การตกแต่งร้านมีความสะอาดและทันสมัย

ด้านการส่งเสริมการขาย () มีส่วนลดของแถมเมื่อมีการซื้อสินค้า

ด้านบริการ () มีเภสัชกรประจำตลอดเวลา
() ให้คำแนะนำดี
() มีการตรวจสุขภาพ เช่น วัดความดัน ส่วนสูง ชั่งน้ำหนัก

() ความรวดเร็วในการบริการ

ด้านผลิตภัณฑ์ () มีสินค้าครบ