

แบบสอบถาม

เรื่อง ศึกษาระดับความเครียดของผู้ใช้อาคารสำนักงานที่ปฏิบัติงานอยู่ในบริเวณ
ที่มีความเข้มของแสงที่แตกต่างกัน กรณีศึกษาอาคารไอเทิร์นดี

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของสารนิพนธ์ ของนายชัชช สิชยานอก คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์
สาขาวิชาการบริหารทรัพยากรอาคารมหาวิทาลัยศรีปทุม ปีการศึกษา 2554

การร่วมให้ข้อมูลในแบบสอบถามนี้จะถูกนำไปใช้ประโยชน์ในการศึกษาเท่านั้น
การส่งแบบสอบถามคืนให้กับผู้แจกจึงถือเป็นความยินยอมในการร่วมให้ข้อมูลในการศึกษาครั้งนี้
คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย / ลงใน นำข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

ท่านทำงานในแผนก

- | | | | |
|--|---|----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ลูกค้าสัมพันธ์ | <input type="checkbox"/> อาคารสถานที่ | <input type="checkbox"/> จัดซื้อ | <input type="checkbox"/> บุคคล |
| <input type="checkbox"/> สุลกากร(ขาเข้า) | <input type="checkbox"/> สุลกากร(ขาออก) | <input type="checkbox"/> คำนวณฯ | <input type="checkbox"/> รับส่งเอกสาร |
| <input type="checkbox"/> เทคโนโลยีฯ | <input type="checkbox"/> การตลาด | <input type="checkbox"/> บัญชี | <input type="checkbox"/> การเงิน |

| ประเด็นที่ศึกษา | ระดับความคิดเห็น | | | | |
|--|-----------------------|-----------------|---------------------|------------------|------------------------|
| | เห็นด้วย มากที่สุด | เห็นด้วย มาก | เห็นด้วย ปานกลาง | เห็นด้วย น้อย | เห็นด้วย น้อยที่สุด |
| 1) กลัวทำงานผิดพลาด | | | | | |
| 2) ไปไม่ถึงเป้าหมายที่วางไว้ | | | | | |
| 3) ครอบครัวยึดความขัดแย้งกันในเรื่องเงินหรือเรื่องในบ้าน | | | | | |
| 4) เป็นกังวลเรื่องสารพิษหรือมลภาวะในอากาศ น้ำ เสียง ดิน | | | | | |
| 5) รู้สึกว่าต้องแข่งขันหรือเปรียบเทียบ | | | | | |
| 6) เงินไม่พอใช้จ่าย | | | | | |
| 7) กล้ามเนื้อตึงหรือปวด | | | | | |
| 8) ปวดหัวจากความตึงเครียด | | | | | |
| 9) ปวดหลัง | | | | | |
| 10) ความอยากอาหารเปลี่ยนแปลง | | | | | |
| 11) ปวดศีรษะข้างเดียว | | | | | |
| 12) รู้สึกวิตกกังวล | | | | | |
| 13) รู้สึกล้าชองใจ | | | | | |
| 14) รู้สึกโกรธหรือหงุดหงิด | | | | | |
| 15) รู้สึกเศร้า | | | | | |
| 16) ความจำไม่ดี | | | | | |
| 17) รู้สึกสับสน | | | | | |
| 18) ตั้งสมาธิลำบาก | | | | | |
| 19) รู้สึกเหนื่อยง่าย | | | | | |
| 20) เป็นหวัดบ่อยๆ | | | | | |

ขอขอบพระคุณทุกท่านที่สละเวลาในการกรอกแบบสอบถาม