

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสอบถามการวิจัย



มหาวิทยาลัยศรีปทุม  
SRIPATUM UNIVERSITY

### แบบสอบถาม

## เรื่อง พฤติกรรมการเปิดรับสื่อและปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจของการทำศัลยกรรม ของนักศึกษาระดับมหาวิทยาลัย

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อพฤติกรรมการเปิดรับสื่อและปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจของการทำศัลยกรรมของนักศึกษาระดับมหาวิทยาลัยพฤติกรรมการเปิดรับสื่อ ปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดบริการที่มีผลต่อการตัดสินใจในการทำศัลยกรรมของนักศึกษาระดับมหาวิทยาลัย และเปรียบเทียบความแตกต่างปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดบริการในการทำศัลยกรรมของนักศึกษาระดับมหาวิทยาลัย เมื่อปัจจัยทางประชากรศาสตร์แตกต่างกัน โดยแบ่งข้อคำถามออกเป็นส่วนตัวต่าง ๆ ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ที่ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 พฤติกรรมการเปิดรับสื่อเกี่ยวกับการทำศัลยกรรม

ส่วนที่ 3 ปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดบริการ

ส่วนที่ 4 การตัดสินใจของการทำศัลยกรรมของนักศึกษาระดับมหาวิทยาลัย

ส่วนที่ 5 ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ที่ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ตรงตามความเป็นจริงเพียงช่องเดียวเท่านั้น

1. เพศ

- 1) ชาย  2) หญิง

2. อายุ

- 1) 18 ปี  2) 19-20 ปี  
 3) 21-22 ปี  4) 23-24 ปี  
 5) 24 ปี ขึ้นไป

3. ชั้นปีที่ศึกษา

- 1) นักศึกษาชั้นปีที่ 1  2) นักศึกษาชั้นปีที่ 2  
 3) นักศึกษาชั้นปีที่ 3  4) นักศึกษาชั้นปีที่ 4

4. รายได้ครอบครัวต่อเดือน

- 1) ต่ำกว่า 15,000 บาท  2) 15,001 - 20,000 บาท  
 3) 20,001-25,000 บาท  4) 25,001 บาท ขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 พฤติกรรมการเปิดรับสื่อเกี่ยวกับการทำศัลยกรรม

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ตรงตามพฤติกรรมมากที่สุดเพียงช่องเดียวเท่านั้น

1. ประเภทสื่อที่เปิดรับ

- 1) โทรทัศน์  2) วิทยุ  
 3) โปสเตอร์/ใบปลิว  4) ครอบครัว/เพื่อน  
 5) พนักงานจากคลินิกศัลยกรรม  6) เว็บไซต์  
 7) เฟซบุ๊ก  8) ไลน์  
 9) อินสตาแกรม  10) ทวิตเตอร์  
 11) อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

2. ความถี่ในการเปิดรับ

- 1) 1 - 2 ครั้ง/วัน  2) 3 - 4 ครั้ง/วัน  
 3) 5 - 6 ครั้ง/วัน  4) ตั้งแต่ 7 ครั้งต่อวันขึ้นไป

3. วันที่เปิดรับ

- 1) วันจันทร์  2) วันอังคาร  
 3) วันพุธ  4) วันพฤหัสบดี  
 5) วันศุกร์  6) วันเสาร์  
 7) วันอาทิตย์

4. ช่วงเวลาที่เปิดรับ  1) 00.01 – 06.00 น.  2) 06.01 – 12.00 น.  
 3) 12.01 - 18.00 น.  4) 18.01 – 00.00 น.
5. เหตุผลในการเปิดรับ  1) เป็นข้อมูลสำหรับการทำศัลยกรรมของตนเอง  
 2) เป็นข้อมูลสำหรับการแนะนำการทำศัลยกรรมให้แก่ผู้อื่น  
 3) รับรู้ข่าวสารในแวดวงศัลยกรรม  
 4) เพื่อความบันเทิง  
 5) เพื่อความเพลิดเพลิน/ฆ่าเวลา  
 6) อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
6. ความสนใจในการทำศัลยกรรม  
 1) จมูก  2) หน้าอก  
 3) ดูดไขมัน Body  4) ดวงตา  
 5) ปาก  6) คาง  
 7) อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
7. ท่านเคยทำศัลยกรรมมาก่อนหรือไม่  
 1) เคย  
 1.1) จมูก  1.2) หน้าอก  
 1.3) ดูดไขมัน Body  1.4) ดวงตา  
 1.5) ปาก  1.6) คาง  
 1.7) อื่น ๆ (โปรดระบุ) .....
- 2) ไม่เคย

### ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดบริการ

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ตรงกับความเห็นของท่านที่มีผลต่อการตัดสินใจทำคัลยกรรมมากที่สุดเพียงช่องเดียวเท่านั้น

ระดับความคิดเห็น 5 = มากที่สุด, 4 = มาก, 3 = ปานกลาง, 2 = น้อย และ 1 = น้อยที่สุด

ปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดบริการ	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
<b>ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์</b>					
1. อุปกรณ์มีมาตรฐานความปลอดภัย					
2. อุปกรณ์มีความเพียงพอต่อการใช้งาน					
3. อุปกรณ์มีเทคโนโลยีที่ทันสมัย					
4. ให้บริการคัลยกรรมได้อย่างครบวงจร					
<b>ปัจจัยด้านราคา</b>					
1. ราคาเหมาะสมกับคุณภาพการรักษา					
2. ราคาถูกกว่าคลินิกอื่น ๆ					
3. ราคามีความน่าเชื่อถือ					
4. สามารถผ่อนชำระได้					
5. สามารถชำระผ่านบัตรเครดิตได้					
<b>ปัจจัยด้านสถานที่จัดจำหน่าย</b>					
1. ที่ตั้งสะดวกต่อการเดินทาง					
2. มีความสะอาด					
3. มีการตกแต่งอย่างสวยงาม					
4. มีสถานที่จอดรถอย่างเพียงพอ					
5. ใกล้ที่พัก / ที่ทำงาน					
<b>ปัจจัยด้านการส่งเสริมการตลาด</b>					
1. มีการมอบส่วนลดการทำคัลยกรรม					
2. มีการมอบของขวัญ					
3. มีการแถมคอร์สคัลยกรรมอื่นๆ เพิ่มเติม					
4. มีโปรแกรมบัตรสมาชิกสะสมแต้มแลกของรางวัล					
5. ใช้ดารามีชื่อเสียงเป็นพรีเซนเตอร์					

ปัจจัยส่วนประสมทางการตลาดบริการ	ระดับความคิดเห็น				
	5	4	3	2	1
<b>ปัจจัยด้านบุคคล</b>					
1. แพทย์และบุคลากรมีความเชี่ยวชาญ					
2. แพทย์และบุคลากรมีชื่อเสียงเป็นที่รู้จัก					
3. แพทย์และบุคลากรมี Service Mind					
4. แพทย์และบุคลากรหน้าตาดี บุคลิกภาพดี					
5. แพทย์และบุคลากรมีการแต่งกายที่ดี					
<b>ปัจจัยด้านกระบวนการ</b>					
1. แจ้งรายละเอียดอย่างครบครันก่อนเข้ารับการรักษา					
2. ความสะดวกรวดเร็วของการให้บริการ					
3. การให้บริการได้รับการรับรองมาตรฐาน					
4. มีห้องพักรับรองที่สะดวกสบาย					
5. มีการติดตามผลการรักษาอย่างใกล้ชิด					
<b>ปัจจัยด้านหลักฐานทางกายภาพ</b>					
1. คลินิกมีใบรับรองถูกต้องตามกฎหมาย					
2. ตกแต่งคลินิกได้อย่างสวยงาม เหมาะสม น่าเชื่อถือ					
3. สภาพแวดล้อมโดยรอบมีความเหมาะสมกับการเปิดคลินิก					
4. อยู่ในแหล่งชุมชนศูนย์การค้า หรือสถานที่สำคัญๆ					
5. คลินิกมีชื่อเสียง					

#### ส่วนที่ 4 การตัดสินใจของการทำศัลยกรรมของนักศึกษาระดับมหาวิทยาลัย

**คำชี้แจง** โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ตรงกับความเห็นของท่านที่มีผลต่อการตัดสินใจ  
ทำศัลยกรรมมากที่สุดเพียงช่องเดียวเท่านั้น

ระดับความคิดเห็น 5 = มากที่สุด, 4 = มาก, 3 = ปานกลาง, 2 = น้อย และ 1 = น้อยที่สุด

การตัดสินใจของการทำศัลยกรรมของนักศึกษาระดับ มหาวิทยาลัย	ระดับความสำคัญ				
	5	4	3	2	1
<b>ด้านการรับรู้ความต้องการ</b>					
1. ท่านทำศัลยกรรมความงาม เพราะความต้องการเปลี่ยนตัวเอง ให้มีหน้าตา รูปลักษณ์สวยงาม มากขึ้น					
2. ท่านทำศัลยกรรมความงาม เพราะต้องการสร้างความมั่นใจ ให้กับตนเอง					
3. ท่านทำศัลยกรรมความงาม เพราะต้องการแก้ไขข้อผิดพลาด ของร่างกายที่เคยเกิดอุบัติเหตุหรือต้องการลบปมด้อยของตนเอง					
4. ท่านทำศัลยกรรมความงาม เพราะต้องการตามกระแสความ นิยมของสังคม					
<b>ด้านการค้นหาข้อมูล</b>					
5. ท่านค้นหาข้อมูลจากบุคคลต่างๆ ได้แก่ แฟน คนรัก บุคคลที่ รู้จัก หรือบุคคลที่เคยผ่านการทำศัลยกรรมความงาม					
6. ท่านค้นหาข้อมูลจากหนังสือ หรือวารสารวิชาการทาง การแพทย์เกี่ยวกับการศัลยกรรมความงาม					
7. ท่านค้นหาข้อมูลจากสื่อต่างๆ เช่น บ่ายโฆษณาหนังสือพิมพ์ นิตยสาร วิทยูและโทรทัศน์หรือสื่อออนไลน์ เป็นต้น					
8. ท่านปรึกษาแพทย์เพื่อสอบถามข้อมูลก่อนตัดสินใจ ทำศัลยกรรมความงาม					
<b>ด้านการประเมินทางเลือก</b>					
9. ท่านตัดสินใจทำศัลยกรรม โดยพิจารณาจากชื่อเสียงและความ น่าเชื่อถือของสถานประกอบการศัลยกรรมความงาม					
10. ท่านตัดสินใจทำศัลยกรรม โดยพิจารณาจากชื่อเสียงและ ความชำนาญของแพทย์ศัลยกรรม					



การตัดสินใจของการทำศัลยกรรมของนักศึกษาระดับ มหาวิทยาลัย	ระดับความสำคัญ				
	5	4	3	2	1
11. ท่านตัดสินใจทำศัลยกรรม โดยพิจารณาจากเทคโนโลยีที่ใช้ ในการศัลยกรรมความงาม					
12. ท่านตัดสินใจทำศัลยกรรม โดยพิจารณาจากราคาค่าใช้จ่ายที่ เหมาะสมกับรายได้ของท่าน					
<b>ด้านการตัดสินใจ</b>					
13. ท่านตัดสินใจทำศัลยกรรม เมื่อมั่นใจถึงผลที่จะได้รับตรงกับ ความคาดหวัง					
14. ท่านตัดสินใจทำศัลยกรรม เมื่อคิดถึงเรื่องความคุ้มค่าและ โอกาส หรือความก้าวหน้าที่จะได้รับในอนาคต					
15. ท่านตัดสินใจทำศัลยกรรม เมื่อมีความมั่นใจในความ ปลอดภัยของการทำศัลยกรรม					
16. ท่านตัดสินใจทำศัลยกรรม เมื่อคิดทบทวนผลลัพธ์และข้อดี- ข้อเสียของการทำศัลยกรรมแล้วเป็นอย่างดี					

**ส่วนที่ 5** ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

\*\*\*ขอขอบคุณที่ตอบแบบสอบถาม\*\*\*