

Factors Influencing Technology Acceptance Among Village Health Volunteers in Kalasin Province: A Case Study on the Smart OSM Application

Rattapon Kongpod¹, Prasongchai Setthasuravich^{2*}

¹ College of Politics and Governance, Mahasarakham University, Mahasarakham 44150, Thailand

² Data Innovation and Public Policy Engineering Research Unit, Mahasarakham University, Mahasarakham, 44150, Thailand

*Corresponding author: e-mail: prasongchai.s@msu.ac.th

Original article

OPEN ACCESS

Citation: Kongpod, R., & Setthasuravich, P. Factors Influencing Technology Acceptance Among Village Health Volunteers in Kalasin Province: A Case Study on the Smart OSM Application. *Public Health Policy and Laws Journal*. Retrieved from https://so05.tci-thaijo.org/index.php/journal_law/article/view/27337373

Received: 27 May 2024

Revised: 21 June 2024

Accepted: 27 June 2024

Abstract

This study aims to analyze the factors influencing the acceptance of the ‘Smart OSM Application’ by village health volunteers (VHVs), focusing on their professional activities. Employing a quantitative research approach, the study gathered data via a questionnaire featuring a 7-point Likert scale, targeting a population of 110 village health volunteers from Na Di Subdistrict, Yang Talat District, in Kalasin Province. The data analysis was conducted using Partial Least Squares Structural Equation Modeling (PLS-SEM). The findings indicated that perceived risk, performance expectancy, social influence, and eHealth literacy significantly positively affected the VHVs’ behavioral intention towards using the Smart OSM Application. Moreover, it was demonstrated that the VHVs’ behavioral intention had a positive correlation with their actual usage behavior of the application. The results of this study highlighted the importance of addressing security concerns, enhancing eHealth literacy skills, developing efficient applications, gaining social support, and promoting positive behavioral intentions among VHVs. The policy recommendations from this study include enhancing data security measures, providing continuous training to improve eHealth literacy, developing and improving the application’s functionality, promoting social influence by gaining support from key figures, and offering ongoing technical support. These recommendations aim to increase acceptance and sustainable use of the Smart OSM application in the future.

Keywords: Technology Acceptance; Village Health Volunteers; Smart OSM Application

ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับเทคโนโลยีของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในจังหวัดกาฬสินธุ์: กรณีศึกษาแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม.

รัฐพล กองพอด¹, ประสงค์ชัย เศรษฐสุริวิชัย^{2*}

¹วิทยาลัยการเมืองการปกครอง มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

²หน่วยวิจัยนวัตกรรมข้อมูลและวิศวกรรมนโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

*ผู้ประพันธ์บรรณกิจ อีเมลติดต่อ prasongschai.s@msu.ac.th

นิพนธ์ต้นฉบับ

บทคัดย่อ

วันรับ 27 พ.ค. 2567

วันแก้ไข 21 มิ.ย. 2567

วันตอบรับ 27 มิ.ย. 2567

งานวิจัยชิ้นนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อระบุปัจจัยสำคัญที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับและการนำแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. มาใช้ในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) การศึกษานี้ดำเนินการภายใต้วิธีวิทยาการวิจัยเชิงปริมาณ โดยใช้เครื่องมือเป็นแบบสอบถามที่มีการประเมินผลด้วยมาตรวัดของลิเคิร์ต ที่มีระดับความเห็นจาก 1 ถึง 7 ผ่านการสำรวจประชากรทั้งหมด ในกลุ่มของสมาชิกอสม. ตำบลนาดี อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวนทั้งหมด 110 คน โดยการวิเคราะห์ข้อมูลจะใช้วิธีการวิเคราะห์ข้อมูลผ่านสมการโครงสร้างแบบกำลังสองน้อยที่สุดบางส่วน (PLS-SEM) ผลการวิจัยพบว่า ปัจจัยเช่น การรับรู้ความเสี่ยง ความคาดหวังในประสิทธิภาพ อิทธิพลทางสังคม และความรอบรู้ด้านสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์ มีผลกระทบที่เป็นบวกต่อเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. นอกจากนี้ ยังพบว่าเจตนาเชิงพฤติกรรมมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับพฤติกรรมการใช้งานจริง ของแอปพลิเคชันดังกล่าว ผลการวิจัยนี้ชี้ให้เห็นถึงความสำคัญของการจัดการความกังวลด้านความปลอดภัย การเสริมสร้างทักษะเกี่ยวกับความรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ การพัฒนาแอปพลิเคชันให้มีประสิทธิภาพ การสนับสนุนจากสังคม และการส่งเสริมเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีใน อสม. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายจากงานวิจัยนี้ได้แก่ การเสริมสร้างมาตรการความปลอดภัยของข้อมูล การฝึกอบรมอย่างต่อเนื่องเพื่อเพิ่มความรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ การพัฒนาและปรับปรุงฟังก์ชันการใช้งานของแอปพลิเคชัน การส่งเสริมแรงจูงใจทางสังคมผ่านการสนับสนุนจากบุคคลสำคัญ และการให้บริการสนับสนุนด้านเทคนิคอย่างต่อเนื่อง ข้อเสนอแนะเหล่านี้มุ่งหวังเพื่อเพิ่มการยอมรับและการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. อย่างยั่งยืนในอนาคต

คำสำคัญ : การยอมรับเทคโนโลยี; อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน; แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม.

1. บทนำ

ปัจจุบันเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Technology) ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง อันเป็นผลมาจากกระแสของยุคโลกาภิวัตน์ (Globalization) โดยที่เทคโนโลยีมีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนการพัฒนาของโลก ทั้งนี้เทคโนโลยีดิจิทัลยังได้กลายเป็นปัจจัยพื้นฐานที่สำคัญในการสร้างความสะดวกสบายในชีวิตประจำวันของมนุษย์ ช่วยลดเวลาในการทำงานนำไปสู่การบรรลุผลตามเป้าหมายได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำ ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงการจัดการในแต่ละมิติขององค์กร ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลขององค์กร (Kongkid, 2022) สำหรับประเทศไทยนั้น กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางการดำเนินงานในยุคดิจิทัลนี้ โดยมีความต้องการใช้ข้อมูลของประชาชนเป็นจำนวนมากเพื่อสนับสนุนการให้บริการด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพสูง ทั้งนี้ผู้ดำเนินงานในกิจกรรมดังกล่าวคือ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และผู้สื่อข่าวสาธารณสุข (ผสส.) ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการช่วยเหลือทางด้านสาธารณสุข โดยเฉพาะ อสม. นั้นเป็นทั้งผู้นำนโยบายและพัฒนาสุขภาพอนามัยและคุณภาพชีวิตของประชาชนในชุมชนหรือหมู่บ้าน และเป็นผู้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงในด้านสุขภาพอนามัยของประชาชนในชุมชนในขณะเดียวกันก็ยังเป็นที่ปรึกษาและสนับสนุนกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและคุณภาพชีวิตของคนชุมชน (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, 2565) การทำงานของ อสม. ในแต่ละพื้นที่นั้นจะได้รับมอบหมายหน้าที่จากแพทย์สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และเมื่อ อสม. ได้รับมอบหมายแล้ว จะมีการจัดทำแผนปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ แผนปฏิบัติงานนี้จะระบุกิจกรรมและหน้าที่ของ อสม. ต้องดำเนินการตามในแต่ละเดือน โดยการดำเนินการตามแผนปฏิบัติงานจะต้องมีการบันทึกข้อมูลกิจกรรมต่าง ๆ ในแบบ อสม.1 เพื่อเป็นหลักฐานสำหรับการตรวจสอบ (Ministry of Public Health, 2018)

ต่อมาเมื่อวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2562 ทางกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ซึ่งอยู่ภายใต้การดูแลของกระทรวงสาธารณสุข ได้เริ่มทำการเปิดตัวและแนะนำ

วิธีการติดตั้งและการทำงานของแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. แก่ อสม. ซึ่งการแนะนำนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้อาสาสมัครสามารถใช้งานแอปพลิเคชันได้อย่างทันทั่วถึงและคาดว่าแอปพลิเคชันดังกล่าวจะนำไปสู่การเพิ่มความสะดวก ความรวดเร็ว และประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านการเฝ้าระวัง การควบคุม และการป้องกันโรคภายในชุมชน การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้เต็มรูปแบบในแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ถือเป็นก้าวสำคัญในการพัฒนาทักษะดิจิทัลด้านสุขภาพให้กับอาสาสมัคร ช่วยให้ อสม. สามารถดำเนินงานด้วยประสิทธิภาพและความทันสมัย เหมือนกับการมีหมอประจำบ้านที่สามารถบันทึกและส่งต่อข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพผ่านโทรศัพท์สมาร์ตโฟน นอกจากนี้ การใช้งานแอปพลิเคชันยังสามารถช่วยลดปริมาณขยะและมีส่วนร่วมในการต่อสู้กับปัญหาภาวะโลกร้อน ด้วยการลดการใช้กระดาษในการบันทึกข้อมูลและรายงานผลการปฏิบัติงานแบบเดิม ๆ การปรับเปลี่ยนวิธีการรายงานผลการปฏิบัติงานจากการบันทึกลงกระดาษเป็นการใช้แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ส่งผลให้การรายงานไปยังสถานพยาบาลต่างๆ สามารถทำได้โดยตรงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น (Department of Health Service Support, 2022) อย่างไรก็ตาม แอปพลิเคชันดังกล่าวยังคงพบเจอกับข้อจำกัดบางประการในการใช้งาน เช่น ความไม่เสถียรของระบบหรือสัญญาณอินเทอร์เน็ตที่อาจทำให้เกิดความล่าช้าในการเชื่อมต่อข้อมูล สิ่งนี้อาจนำไปสู่การที่ อสม. ต้องใช้เวลามากเกินไปในการกรอกข้อมูลหรือดำเนินการผ่านแอปพลิเคชัน ในบางครั้งแอปพลิเคชันอาจหยุดทำงานหรือแสดงข้อผิดพลาด (error) โดยไม่คาดคิด ทำให้เกิดความไม่สะดวกให้กับอาสาสมัครที่เป็นผู้สูงอายุ นอกจากนี้ยังมีปัญหาเกี่ยวกับระบบการแจ้งเตือนที่อาจไม่ได้รับการอัปเดตอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้อาจมีการลืมหรือพลาดการดำเนินการสำคัญที่ต้องรายงานหรือส่งรายงานต่าง ๆ ที่มีกำหนดเวลาหมดอายุ (Hfocus News Agency, 2022)

ปัจจุบันสมาชิก อสม. ทั่วประเทศไทยมีจำนวน 1,070,115 คน โดยแบ่งเป็น อสม. ที่อยู่ในเขตสุขภาพที่ 7 ใน 4 จังหวัด จำนวน 105,529 คน คิดเป็นร้อยละ 9.86

คือ (1) จังหวัดกาฬสินธุ์ มีอสม. 17,409 คน ซึ่งมีการสมัครใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. จำนวน 2,303 คน (2) จังหวัดขอนแก่น มีอสม. 32,917 คน ด้วยผู้สมัครใช้งานแอปพลิเคชัน 2,868 คน (3) จังหวัดมหาสารคาม มีอสม. 21,729 คน กับผู้สมัครใช้งานแอปพลิเคชัน 3,994 คน และ (4) จังหวัดร้อยเอ็ด มีอสม. 33,474 คน โดยมีการสมัครใช้งานแอปพลิเคชัน 4,200 คน เมื่อพิจารณาภาระหน้าที่ของอสม. ในเขตสุขภาพที่ 7 พบว่าจังหวัดกาฬสินธุ์มีภาระหน้าที่ต่อ อสม. สูงกว่าจังหวัดอื่นๆ ในเขตเดียวกันโดยเฉลี่ยแล้ว อสม. 1 คน จะต้องดูแลและให้ความรู้แก่ประชากรประมาณ 56 คน ทั้งนี้ มีอสม. ที่สมัครใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. จำนวน 2,303 คน จากอสม. ทั้งหมด 17,409 คนในจังหวัดกาฬสินธุ์ (Registration Management Office, Department of Provincial Administration, 2023; Public Health Support Division, 2023) การศึกษาเบื้องต้นพบว่า อสม.ในตำบลนาดี อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ มีระยะเวลาการทำงานที่ยาวนานตั้งแต่ 20 ถึง 29 ปี โดยมีจำนวน อสม. อยู่ที่ 34 คน คิดเป็นร้อยละ 30.91 ซึ่งนับเป็นช่วงระยะเวลาการทำงานที่ยาวนานที่สุดในพื้นที่นี้ ในขณะที่ อสม. ที่มีระยะเวลาการทำงานตั้งแต่ 10 ถึง 19 ปี มีจำนวน 33 คน คิดเป็นร้อยละ 30 ด้วยเหตุผลดังกล่าวผู้วิจัยจึงเลือกตำบลนาดีเป็นพื้นที่หลักในการทำวิจัย ด้วยเหตุผลหลักสองประการ คือ ประการแรก อำเภอยางตลาดมีจำนวนประชากรมากที่สุดในจังหวัด อยู่ที่ 81,045 คน และมีอาสาสมัครที่สมัครใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. จำนวน 2,303 คน ภายในตำบลนาดีโดยเฉพาะมีประชากร 5,628 คน ซึ่งเป็นจำนวนน้อยเป็นลำดับที่ 6 จาก 16 ตำบลและมีอสม. 110 คน แต่มีเพียง 13 คนที่สมัครใช้งานแอปพลิเคชัน และประการที่สอง พบว่าอาสาสมัครส่วนใหญ่มีประสบการณ์การทำงานตั้งแต่ 10 ถึง 29 ปี ซึ่งบ่งบอกถึงระดับความชำนาญและความเข้าใจในการให้บริการด้านสาธารณสุขแก่ชุมชนอย่างลึกซึ้ง

กล่าวโดยสรุป การยอมรับและการใช้งานเทคโนโลยีใหม่ ๆ ในภาคสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งใน

กลุ่มของ อสม. เป็นปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จในการปรับปรุงและเสริมสร้างระบบการดูแลสุขภาพในชุมชนแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. ถูกพัฒนาขึ้นเพื่อสนับสนุนการทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นผ่านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล อย่างไรก็ตาม ถึงแม้ว่าแอปพลิเคชันนี้จะมีศักยภาพในการเปลี่ยนแปลงวิธีการทำงานและการให้บริการด้านสุขภาพในหมู่อาสาสมัครสาธารณสุข การยอมรับและการใช้งานแอปพลิเคชันอย่างแพร่หลายยังคงเป็นคำถามที่สำคัญ ทั้งนี้พบเป็นเบื้องต้นว่าการศึกษานี้ปัจจัยสำคัญที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับและการใช้งานเทคโนโลยีดังกล่าวยังไม่ได้รับการศึกษาอย่างเพียงพอ โดยเฉพาะในบริบทของ อสม. ในประเทศไทย การขาดข้อมูลที่เชื่อถือได้และการวิเคราะห์ที่ละเอียดและครอบคลุมเกี่ยวกับปัจจัยเหล่านี้ส่งผลให้การพัฒนา นโยบายและแนวทางการส่งเสริมการใช้งานแอปพลิเคชันนั้นมีความท้าทาย สิ่งนี้ส่งผลกระทบต่อความสามารถในการเข้าถึงและการใช้งานเทคโนโลยีใหม่ ๆ ที่สามารถช่วยเพิ่มคุณภาพของการดูแลสุขภาพในระดับชุมชน ด้วยเหตุนี้งานวิจัยนี้จึงมุ่งเน้นที่จะศึกษาและระบุปัจจัยเหล่านั้นพร้อมทั้งสร้างข้อเสนอเชิงนโยบายเพื่อส่งเสริมการยอมรับและการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. ในกลุ่มของอสม. ได้อย่างกว้างขวางและมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์การวิจัย

เพื่อระบุปัจจัยสำคัญที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับและการนำแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. มาใช้ในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

2. แนวคิด ทฤษฎี และสมมติฐานของการวิจัย

การวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยทำการทบทวนแนวคิด ทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่การสร้างกรอบแนวคิดการวิจัยและประกอบการศึกษา ดังนี้

2.1 ทฤษฎีการรับรู้ความเสี่ยง (Risk Perception Theory) นักจิตวิทยาชาวอเมริกัน พอล สโล

วิก (Paul Slovic) ได้พัฒนาทฤษฎีในช่วงทศวรรษ 1970 ทฤษฎีนี้อธิบายว่า การรับรู้ความเสี่ยงของมนุษย์ไม่เพียงแต่ขึ้นอยู่กับข้อมูลสถิติหรือความเป็นจริงเท่านั้น แต่ยังรวมถึงปัจจัยทางจิตวิทยาและการรับรู้ส่วนบุคคลอีกด้วย ปัจจัยเหล่านี้ ประกอบด้วย ความคุ้นเคย (Familiarity) ความสามารถในการควบคุม (Control) ความเป็นไปได้ของผลประโยชน์หรือภัยพิบัติ (Benefit or Catastrophic Potential) ความเป็นธรรมชาติ (Natural) การครอบคลุมของสื่อ (Media Coverage) และความรู้สึกกลัวหรือความหวาดกลัว (Dread) (Breakwell, 2014) ทฤษฎีการรับรู้ความเสี่ยง มีความสำคัญในการศึกษาวิธีที่ อสม. รับรู้และตอบสนองต่อความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. การรับรู้ความเสี่ยงเหล่านี้ อาจรวมถึงความกังวลเกี่ยวกับความปลอดภัยของข้อมูล ความน่าเชื่อถือของข้อมูลด้านสุขภาพที่ได้รับ และความเสี่ยงจากการให้ข้อมูลที่ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ซึ่งสามารถมีผลต่อการยอมรับและการใช้งานแอปพลิเคชันในกลุ่มอาสาสมัคร

2.2 ทฤษฎีมูลค่าราคา (Price Value Theory)

เป็นแนวคิดในด้านการตลาดและพฤติกรรมของผู้บริโภค โดย Zeithaml (1988) กล่าวถึงวิธีที่ผู้บริโภคประเมินคุณค่าของสินค้าหรือบริการโดยอาศัยราคาเป็นหลัก ทฤษฎีนี้มีพื้นฐานจากงานวิจัยทางจิตวิทยาที่ว่า มนุษย์มักใช้ราคาเป็นตัวชี้วัดคุณภาพของสินค้า อธิบายได้ว่า ราคาสูงมักจะถูกมองว่ามีคุณภาพและมูลค่าที่ดีกว่าสินค้าที่มีราคาต่ำ ในสถานการณ์ที่ผู้บริโภคไม่มีข้อมูลหรือประสบการณ์โดยตรงในการประเมินคุณภาพของสินค้า ราคาจึงกลายเป็นตัวบ่งชี้ที่สำคัญในการตัดสินใจซื้อ (Bao et al., 2011; Lichtenstein et al., 1993) ในบริบทของงานวิจัยนี้ การรับรู้คุณค่าของแอปพลิเคชันไม่เพียงแต่ขึ้นอยู่กับราคาที่จ่าย (หากมี) เท่านั้น แต่ยังรวมถึงการประเมินผลประโยชน์ที่ได้รับจากการใช้งานเมื่อเทียบกับความพยายาม ค่าใช้จ่าย หรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ในทำนองเดียวกัน ความกังวลเกี่ยวกับความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง

กับความปลอดภัยของข้อมูล ความน่าเชื่อถือของข้อมูลด้านสุขภาพ และความเสี่ยงจากข้อมูลที่ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน อาจส่งผลต่อการรับรู้มูลค่าของแอปพลิเคชันโดยผู้ใช้ การวิเคราะห์ความสัมพันธ์เหล่านี้สามารถให้ข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับวิธีการพัฒนาและนำเสนอแอปพลิเคชันให้ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวัง โดยสรุปแล้วทฤษฎีมูลค่าราคาจะช่วยให้เข้าใจถึงความสำคัญของการประเมินมูลค่าเทียบกับต้นทุนในการตัดสินใจใช้แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. อีกทั้งยังช่วยให้ผู้วิจัยสามารถวิเคราะห์หัวข้อองค์ประกอบใดบ้างที่ผู้ใช้งานพิจารณาเมื่อทำการประเมินมูลค่าของเทคโนโลยีดิจิทัลในบริบทการดูแลสุขภาพในระดับชุมชน

2.3 ความรอบรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ (eHealth Literacy)

เป็นกรอบทฤษฎีที่สำคัญในการศึกษาเกี่ยวกับการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ความรอบรู้ไม่เพียงแต่เกี่ยวข้องกับการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการค้นหาข้อมูล แต่ยังรวมถึงความสามารถในการประเมินและใช้ประโยชน์จากข้อมูลด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ดังที่ Gilstad (2014) ได้เสนอไว้ว่าคือ ชุดทักษะที่สำคัญสำหรับผู้บริโภคในการเข้าถึง, เข้าใจ, และประเมินข้อมูลด้านสุขภาพที่พบในโลกออนไลน์ ทักษะเหล่านี้ประกอบด้วย 7 ด้านหลัก ทักษะคอมพิวเตอร์/อินเทอร์เน็ต การรู้สารสนเทศ การรู้หนังสือ การสื่อสาร การแก้ปัญหา การคิดเชิงวิพากษ์ และการร่วมประสบการณ์

2.4 ทฤษฎีรวมการยอมรับและการใช้เทคโนโลยี

(Unified Theory of Acceptance and Use of Technology: UTAUT) เป็นแบบจำลองทางทฤษฎีที่ใช้ในการอธิบายการยอมรับและการใช้เทคโนโลยี (Venkatesh et al., 2003) โดยมีองค์ประกอบหลัก 4 ประการ ได้แก่ ความคาดหวังในประสิทธิภาพ (Performance Expectancy) ซึ่งหมายถึงความเชื่อที่ว่า การใช้เทคโนโลยีจะช่วยให้ผู้ใช้สามารถปฏิบัติงานได้ดีขึ้น และมีประสิทธิภาพมากขึ้น ความคาดหวังของความ

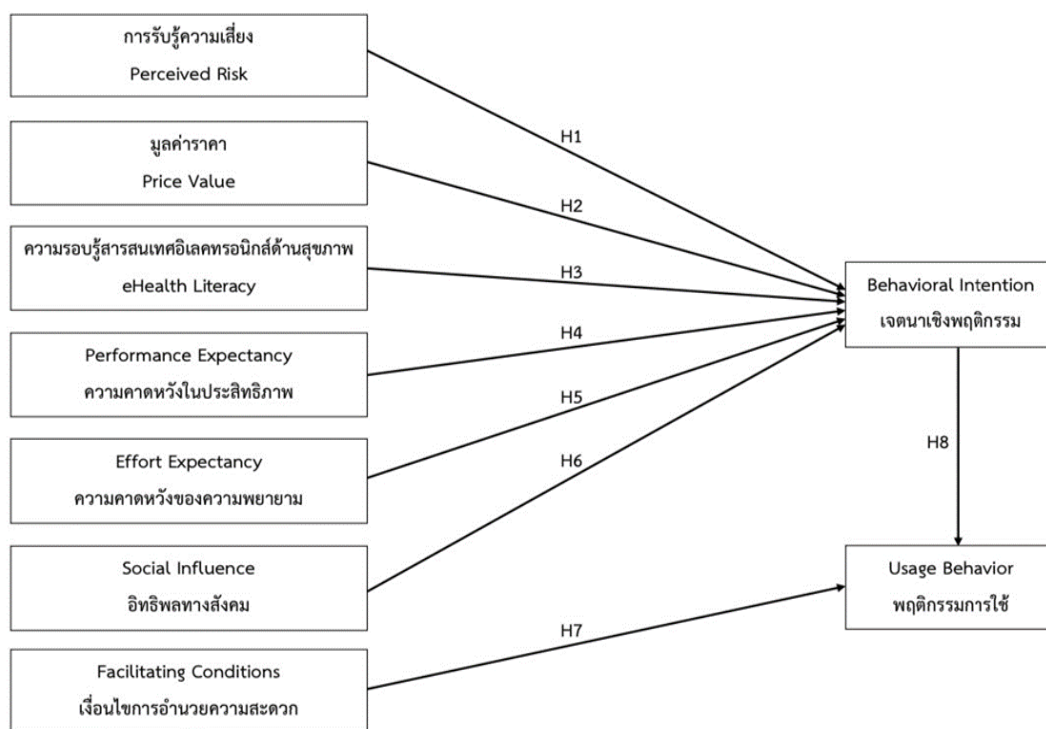
พยายาม (Effort Expectancy) ที่สะท้อนถึงความเชื่อที่ว่า การใช้เทคโนโลยีจะเป็นเรื่องง่ายและไม่ซับซ้อน อิทธิพลทางสังคม (Social Influence) ซึ่งคือความเชื่อที่ว่าความคิดเห็นหรือการกระทำของบุคคลอื่นที่มีความสำคัญจะมีผลต่อการใช้อุปกรณ์ และเงื่อนไขการอำนวยความสะดวก (Facilitating Conditions) ที่หมายถึงปัจจัยที่ส่งผลต่อความสะดวกในการใช้งานเทคโนโลยี เช่น ความรู้และความเข้าใจในการใช้งาน การสนับสนุนจากองค์กร นอกจากนี้ยังมีตัวแปรเสริมที่ถูกนำมาใช้ในการวิเคราะห์ ได้แก่ เพศ อายุ ประสบการณ์ และความสนใจ ซึ่งมีผลต่อการยอมรับและการใช้เทคโนโลยี

จากการศึกษาแนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ผู้วิจัยสามารถนำมากำหนดเป็นกรอบแนวคิดการวิจัยเรื่องปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับเทคโนโลยีของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลนาดี อำเภอขามเฒ่า จังหวัดกาฬสินธุ์: กรณีศึกษาแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. โดยอ้างอิงจากโครงสร้างทฤษฎีต่าง ๆ ดังนี้ ทฤษฎีการรับรู้ความเสี่ยง (Risk Perception Theory) ซึ่งพัฒนาโดย Paul Slovic อธิบายว่าการรับรู้ความเสี่ยงของมนุษย์ไม่ได้ขึ้นอยู่กับข้อมูลสถิติหรือความเป็นจริงเท่านั้น แต่ยังรวมถึงปัจจัยทางจิตวิทยาและการรับรู้ส่วนบุคคลด้วย เช่น ความคุ้นเคย ความสามารถในการควบคุม ความเป็นไปได้ของผลประโยชน์หรือภัยพิบัติ ความเป็นธรรมชาติ การครอบคลุมของสื่อ และความรู้สึกลัวหรือความหวาดกลัว (Breakwell , 2014) ทฤษฎีมูลค่าราคา (Price Value Theory) โดย Zeithaml (1988) อธิบายว่าผู้บริโภคประเมินคุณค่าของสินค้าหรือบริการโดยอาศัยราคาเป็นหลัก ซึ่งในบริบทนี้หมายถึงการประเมินความ

คุ้มค่าของการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ทฤษฎีความรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ (eHealth Literacy) ของ Gilstad (2014) เน้นถึงความสามารถในการเข้าถึง เข้าใจ และประเมินข้อมูลด้านสุขภาพออนไลน์ ทักษะที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย ทักษะคอมพิวเตอร์/อินเทอร์เน็ต การรู้สารสนเทศ การรู้หนังสือ การสื่อสาร การแก้ปัญหา การคิดเชิงวิพากษ์ และการร่วมประสบการณ์ สุดท้ายคือทฤษฎีรวมการยอมรับและการใช้เทคโนโลยี (Unified Theory of Acceptance and Use of Technology; UTAUT) ของ Venkatesh et al. (2003) ซึ่งประกอบด้วยองค์ประกอบหลัก 4 ประการ ได้แก่ ความคาดหวังในประสิทธิภาพ ความคาดหวังของความพยายาม อิทธิพลทางสังคม และเงื่อนไขการอำนวยความสะดวก การผนวกทฤษฎีเหล่านี้เข้าด้วยกันช่วยให้ผู้วิจัยสามารถวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับและการใช้แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ได้อย่างครอบคลุมและลึกซึ้ง

3. กรอบแนวคิดการวิจัยและสมมติฐาน

ในการศึกษานี้ ทฤษฎีการรับรู้ความเสี่ยง (Risk Perception Theory) ทฤษฎีมูลค่าราคา (Price Value Theory) ทฤษฎีความรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ (eHealth Literacy) และทฤษฎีรวมการยอมรับและการใช้เทคโนโลยี (UTAUT) ถูกนำมาใช้ในการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับและการใช้เทคโนโลยี โดยเฉพาะในบริบทของการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ซึ่งสามารถนำไปสู่การกำหนดกรอบแนวคิดในการวิจัยดังแสดงในแผนภาพที่ 1



แผนภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

จากกรอบแนวคิดการวิจัยนี้ สามารถกำหนดสมมติฐานของการศึกษาได้ 8 ข้อ ดังนี้

1. **สมมติฐานที่ 1 (H1):** การรับรู้ความเสี่ยง (Perceived Risk) ในการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. มีผลกระทบเชิงบวกต่อเจตนาเชิงพฤติกรรม (Behavioral Intention) ของผู้ใช้แอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. การรับรู้ความเสี่ยงเป็นปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อการตัดสินใจใช้งานเทคโนโลยี ความกังวลเกี่ยวกับความปลอดภัยของข้อมูล และความเป็นส่วนตัวอาจส่งผลให้ผู้ใช้มีเจตนาที่จะใช้หรือไม่ใช้แอปพลิเคชัน หากผู้ใช้งานรับรู้ว่าการใช้แอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ พวกเขามีแนวโน้มที่จะมีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่เป็นบวกต่อการใช้งานแอปพลิเคชันนี้

2. **สมมติฐานที่ 2 (H2):** มูลค่าราคา (Price Value) ที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. มีผลกระทบเชิงบวกต่อเจตนาเชิงพฤติกรรม (Behavioral Intention) ของผู้ใช้แอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. มูลค่าราคาเป็นปัจจัยสำคัญที่ผู้ใช้พิจารณาเมื่อประเมิน

คุณค่าของการใช้งานเทคโนโลยี หากผู้ใช้เห็นว่าการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. มีค่ากับต้นทุนที่เกิดขึ้น เช่น ค่าอินเทอร์เน็ตหรือค่าใช้จ่ายอื่นๆ พวกเขาจะมีแนวโน้มที่จะมีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่เป็นบวกต่อการใช้งานแอปพลิเคชันนี้

3. **สมมติฐานที่ 3 (H3):** ความรอบรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ (eHealth Literacy) มีผลกระทบเชิงบวกต่อเจตนาเชิงพฤติกรรม (Behavioral Intention) ของผู้ใช้แอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. ความรอบรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพเป็นทักษะที่จำเป็นสำหรับการเข้าถึงและประเมินข้อมูลด้านสุขภาพออนไลน์ หากผู้ใช้มีความสามารถในการค้นหา, เข้าใจ, และประเมินข้อมูลด้านสุขภาพในแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. พวกเขาจะมีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่เป็นบวกต่อการใช้งานแอปพลิเคชันนี้

4. **สมมติฐานที่ 4 (H4):** ความคาดหวังในประสิทธิภาพ (Performance Expectancy) ของการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. มีผลกระทบเชิงบวกต่อเจตนาเชิงพฤติกรรม (Behavioral Intention) ของเจ้าหน้าที่ อสม. ความคาดหวังในประสิทธิภาพคือความเชื่อที่ว่าเทคโนโลยีจะช่วยให้ผู้ใช้สามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น หากผู้ใช้งานเชื่อว่าแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน พวกเขาจะมีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่เป็นบวกต่อการใช้งานแอปพลิเคชันนี้

5. **สมมติฐานที่ 5 (H5):** ความคาดหวังของความพยายาม (Effort Expectancy) ในการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. มีผลกระทบเชิงบวกต่อเจตนาเชิงพฤติกรรม (Behavioral Intention) ของเจ้าหน้าที่ อสม. ความคาดหวังของความพยายามคือความเชื่อที่ว่าเทคโนโลยีจะเป็นเรื่องง่ายและสะดวกสบาย หากผู้ใช้เชื่อว่าการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. จะไม่ซับซ้อนและสะดวกสบาย พวกเขาจะมีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่เป็นบวกต่อการใช้งานแอปพลิเคชันนี้

6. **สมมติฐานที่ 6 (H6):** อิทธิพลทางสังคม (Social Influence) ของเจ้าหน้าที่ อสม. มีผลกระทบเชิงบวกต่อเจตนาเชิงพฤติกรรม (Behavioral Intention) ของเจ้าหน้าที่ อสม. ที่ใช้แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. อิทธิพลทางสังคมคือความเชื่อที่ว่าความคิดเห็นหรือการกระทำของบุคคลอื่นที่มีความสำคัญจะมีผลต่อการใช้อุปกรณ์เทคโนโลยี หากผู้ใช้งานรับรู้ว่าเป็นส่วนร่วมหรือบุคคลที่มีความสำคัญสนับสนุนการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. พวกเขาจะมีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่เป็นบวกต่อการใช้งานแอปพลิเคชันนี้

7. **สมมติฐานที่ 7 (H7):** เงื่อนไขการอำนวยความสะดวก (Facilitating Conditions) ในการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. มีผลกระทบเชิงบวกต่อพฤติกรรมการใช้งาน (Use Behavior) ของเจ้าหน้าที่ อสม. เงื่อนไขการอำนวยความสะดวกคือปัจจัยที่ส่งผลต่อความสะดวกในการใช้งานเทคโนโลยี เช่น ความรู้และความเข้าใจในการใช้งาน การสนับสนุนจากองค์กร หากผู้ใช้งานมีเงื่อนไขที่อำนวยความสะดวกในการใช้งานแอปพลิเคชัน พวกเขาจะมีพฤติกรรมการใช้งานที่เป็นบวก

8. **สมมติฐานที่ 8 (H8):** เจตนาเชิงพฤติกรรม (Behavioral Intention) ของเจ้าหน้าที่ อสม. ที่ใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. มีผลกระทบเชิงบวกต่อพฤติกรรมการใช้งาน (Use Behavior) ของเจ้าหน้าที่ อสม. เจตนาเชิงพฤติกรรมคือความตั้งใจของผู้ใช้ในการใช้เทคโนโลยี หากผู้ใช้งานมีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่เป็นบวกต่อการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. พวกเขาจะมีแนวโน้มที่จะมีพฤติกรรมการใช้งานที่เป็นบวกต่อแอปพลิเคชันนี้

4. วิธีการศึกษา

4.1 กระบวนการและประชากร

การศึกษานี้ใช้วิธีการวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) โดยมีการเก็บรวบรวมข้อมูลผ่านแบบสอบถามที่มีมาตราส่วนประเมินค่า 7 ระดับ ผู้วิจัยได้เลือกประชากรทั้งหมดซึ่งประกอบด้วยเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในเขตตำบลนาดี อำเภอขามเฒ่า จังหวัดกาฬสินธุ์ จำนวนทั้งหมด 110 คน (รายละเอียดดังแสดงในตารางที่ 1)

ตารางที่ 1 แสดงเพศและระยะเวลาการเป็น อสม. ในพื้นที่ตำบลนาดี อำเภอขามเฒ่า จังหวัดกาฬสินธุ์

อสม. ในตำบลนาดี	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพศชาย	20	18.18
เพศหญิง	90	81.82

อสม. ในตำบลนาดี	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุการทำงานน้อยกว่า 4 ปี	11	10
อายุการทำงาน 4 - 9 ปี	26	23.64
อายุการทำงาน 10 - 19 ปี	33	30
อายุการทำงาน 20 - 29 ปี	34	30.91
อายุการทำงานมากกว่า 30 ปี	6	5.45

ข้อมูล ณ วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2566 (กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน, 2566)

4.2 เครื่องมือและการตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ผู้วิจัยได้จัดทำแบบสอบถามปลายปิด (Close-ended Questions) โดยอ้างอิงจากการศึกษาแนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการยอมรับ เทคโนโลยี แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 3 ตอน ดังนี้ ได้แก่ ตอนที่ 1 เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบ แบบสอบถาม ตอนที่ 2 เป็นข้อคำถามเกี่ยวกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ซึ่งใช้มาตรวัดลิเคิร์ต (Likert Scale) 7 ระดับ และ ตอนที่ 3 เกี่ยวกับข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม.

สำหรับการตรวจสอบเครื่องมือผู้วิจัยได้นำแบบสอบถามเสนอต่ออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อพิจารณา ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ หลังจากที่ได้รับคำแนะนำและปรับปรุงตามคำแนะนำแล้ว ได้นำแบบสอบถามเสนอต่อผู้เชี่ยวชาญ เพื่อพิจารณาความเที่ยงตรงตามเนื้อหา (Content Validity) โดยใช้วิธีคำนวณค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of Item Objective Congruence: IOC) ค่าดัชนีที่ได้ต้องไม่น้อยกว่า 0.67 เพื่อให้แน่ใจว่าแบบสอบถามมีความเที่ยงตรงตามเนื้อหา และสอดคล้องกับสิ่งที่ต้องการศึกษา

4.3 ข้อพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัยในคน

งานวิจัยนี้ได้ผ่านการพิจารณาและรับรองแบบเร่งรัด (Expedited Review) จากคณะกรรมการจริยธรรมวิจัยในคน มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ตามเอกสารรับรองเลขที่ 047-007/2567

4.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม จะดำเนินการโดยการหาค่าร้อยละ (Percentage) เพื่อสรุปและแสดงลักษณะเบื้องต้นของกลุ่มประชากร สำหรับการตรวจสอบปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับเทคโนโลยี ผู้วิจัยใช้โมเดลสมการโครงสร้างแบบกำลังสองน้อยที่สุดบางส่วน (Partial Least Squares Structural Equation Modeling: PLS-SEM) ซึ่งเป็นเครื่องมือในการวิเคราะห์กระบวนการทางสถิติที่ใช้ในการประเมินความสอดคล้องระหว่างข้อมูลเชิงประจักษ์และโครงสร้างทฤษฎีของแบบจำลอง โดยใช้โปรแกรมสถิติที่พัฒนามาเฉพาะสำหรับการวิเคราะห์โมเดลแบบ SEM การวิเคราะห์ PLS-SEM ใช้ในการทดสอบสมมติฐาน ตรวจสอบความสอดคล้องของข้อมูลกับโครงสร้างทฤษฎีที่กำหนดไว้ และทดสอบเส้นทางสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรในโครงสร้างทฤษฎี การประเมินผลลัพธ์ของโมเดลสมการโครงสร้างจะพิจารณาจากค่าทางสถิติต่าง ๆ เพื่อประเมินความเหมาะสมของโมเดล โดยมีเกณฑ์การพิจารณาจากค่าตัวชี้วัดความเหมาะสม (Goodness of Fit Indices) เพื่อยืนยันความเหมาะสมของโมเดลสมการโครงสร้างและค่าสถิติสำหรับการทดสอบสมมติฐาน เพื่อประเมินว่าข้อมูลสนับสนุนหรือขัดแย้งกับสมมติฐานที่ตั้งไว้ การวิเคราะห์ผลลัพธ์ของโมเดลสมการโครงสร้าง PLS-SEM จะช่วยในการทดสอบโมเดลสมมติฐานและตรวจสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต่าง

ๆ ซึ่งจะนำไปสู่การยืนยันความเหมาะสมของโมเดลและการตัดสินใจยอมรับหรือปฏิเสธสมมติฐานที่ตั้งไว้

5. ผลการวิจัย

5.1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของประชากรในการศึกษา

ตารางที่ 2 แสดงผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มประชากรเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน 110 คน พบว่า กลุ่มประชากรส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง จำนวน 90 คน คิดเป็นร้อยละ 81.8 และเพศชาย จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 18.2 โดยจบการศึกษาในระดับประถมศึกษา จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 45.5 รองลงมาคือมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 33.6 และมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 17.3 นอกจากนี้ กลุ่มประชากรมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนต่ำกว่า 5,000 บาท จำนวน 64 คน คิดเป็นร้อยละ 58.2 รองลงมาคือรายได้ระหว่าง 5,000 – 10,000 บาท จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 30.9 และรายได้ระหว่าง 10,001 – 15,000 บาท จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 10.9 ในส่วนของสถานภาพ พบว่ากลุ่ม

ประชากรสมรส จำนวน 78 คน คิดเป็นร้อยละ 70.9 รองลงมาคือโสด จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 14.5 ส่วนที่เหลือหย่าร้าง จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 4.5 และอื่นๆ จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 10.0 สำหรับจำนวนสมาชิกในครัวเรือน กลุ่มประชากรส่วนใหญ่มีสมาชิกในครัวเรือน 4 คน จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 33.6 รองลงมาคือ 5 คน จำนวน 30 คน คิดเป็นร้อยละ 27.3 และ 3 คน จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 14.5 ส่วนที่เหลือมีสมาชิกในครัวเรือน 6 คน จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 10.9 มากกว่า 6 คน จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 10.0 คนเดียว จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 2.7 และ 2 คน จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 0.9 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปนี้แสดงให้เห็นว่ากลุ่มประชากรส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงและมีระดับการศึกษาในระดับประถมศึกษา นอกจากนี้ยังพบว่ากลุ่มประชากรมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนต่ำ และส่วนใหญ่สมรส ข้อมูลเหล่านี้มีความสำคัญในการทำทำความเข้าใจบริบททางสังคมและเศรษฐกิจของกลุ่มประชากรซึ่งจะช่วยในการตีความผลการวิจัยและการวางแผนการพัฒนา นโยบายและกลยุทธ์ในการส่งเสริมการใช้แอปพลิเคชัน สمارท อสม. ให้เหมาะสมกับลักษณะและความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย

ตารางที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มประชากร

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	20	18.2
หญิง	90	81.8
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	50	45.5
มัธยมศึกษาตอนต้น	19	17.3
มัธยมศึกษาตอนปลาย	37	33.6
ปวช.	2	1.8
ปวส.	1	0.9
อนุปริญญา	1	0.9

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รายได้ต่อเดือน		
ต่ำกว่า 5,000 บาท	64	58.2
5,000 – 10,000 บาท	34	30.9
10,001 – 15,000 บาท	12	10.9
สถานภาพ		
โสด	16	14.5
สมรส	78	70.9
หย่าร้าง	5	4.5
อื่นๆ	11	10
สมาชิกในครัวเรือน		
คนเดียว (1 คน)	3	2.7
จำนวน 2 คน	1	0.9
จำนวน 3 คน	16	14.5
จำนวน 4 คน	37	33.6
จำนวน 5 คน	30	27.3
จำนวน 6 คน	12	10.9
จำนวนมากกว่า 6 คน	11	10
รวม	110	

5.2 ผลการวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยันปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม.

ตารางที่ 3 แสดงให้เห็นถึงค่าตัวชี้วัดที่ใช้ในการประเมินคุณภาพของโมเดลการวัด โดยค่าความเที่ยงตรงเชิงจำแนก (Loading) ส่วนใหญ่มีค่าสูงกว่า 0.5 ยกเว้น EE4 ที่มีค่าเท่ากับ 0.491 ค่า AVE (Average Variance Extracted) บ่งบอกถึงความสามารถในการสกัดแปรปรวนที่มากกว่า 0.5 ซึ่งในกรณีของ PV และ FC มีค่าต่ำกว่าเกณฑ์ คือ 0.5 (Hair et al., 2014) ในส่วนของค่าสัมประสิทธิ์ความเที่ยงของตัวแปรแฝง (Composite Reliability: C.R.) ควรมีค่ามากกว่า 0.70 ผลการวิเคราะห์พบว่าตัวแปรแฝงมีค่าผ่านเกณฑ์ โดยมีค่าสูงสุดเท่ากับ 0.871 และค่าต่ำสุดเท่ากับ 0.702 ยกเว้นตัวแปรด้านมูลค่าราคา (PV) ที่มีค่าเท่ากับ 0.551 (Diamantopoulos & Siguaw, 2000) นอกจากนี้ ค่าดัชนีวัดความเชื่อถือที่วัดด้วย Cronbach's Alpha อยู่ระหว่าง 0.872 ถึง 0.906 ซึ่งเป็นไปตามเกณฑ์ของ Hair et al., (2010)

ตารางที่ 3 ผลของการประเมินคุณภาพของโมเดลการวัด

ตัวแปรแฝง	ตัวแปร สังเกตได้*	Loading >0.5	AVE >0.5	C.R. >0.7	Cronbach's Alpha >0.7
การรับรู้ความเสี่ยง (PR)	PR1	0.851	0.692	0.871	0.906
	PR2	0.831			
	PR3	0.814			

ตัวแปรแฝง	ตัวแปร สังเกตได้*	Loading >0.5	AVE >0.5	C.R. >0.7	Cronbach's Alpha >0.7
มูลค่าราคา (PV)	PV1	0.508	0.387	0.551	0.887
	PV2	0.718			
ความรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ (eHL)	eHL1	0.806	0.665	0.856	0.872
	eHL2	0.799			
	eHL3	0.841			
	eHL4	0.841			
ความคาดหวังในประสิทธิภาพ (PE)	PE1	0.669	0.552	0.830	0.873
	PE2	0.827			
	PE3	0.755			
	PE4	0.711			
ความคาดหวังของความพยายาม (EE)	EE1	0.825	0.524	0.809	0.878
	EE2	0.859			
	EE3	0.661			
	EE4	0.491			
อิทธิพลทางสังคม (SI)	SI1	0.796	0.583	0.807	0.884
	SI2	0.777			
	SI3	0.715			
เงื่อนไขการอำนวยความสะดวก (FC)	FC1	0.764	0.483	0.788	0.872
	FC2	0.631			
	FC3	0.688			
	FC4	0.69			
ความตั้งใจที่จะใช้ (BI)	BI1	0.658	0.536	0.702	0.881
	BI2	0.799			
การใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. (UB)	UB1	0.822	0.596	0.746	0.880
	UB2	0.718			

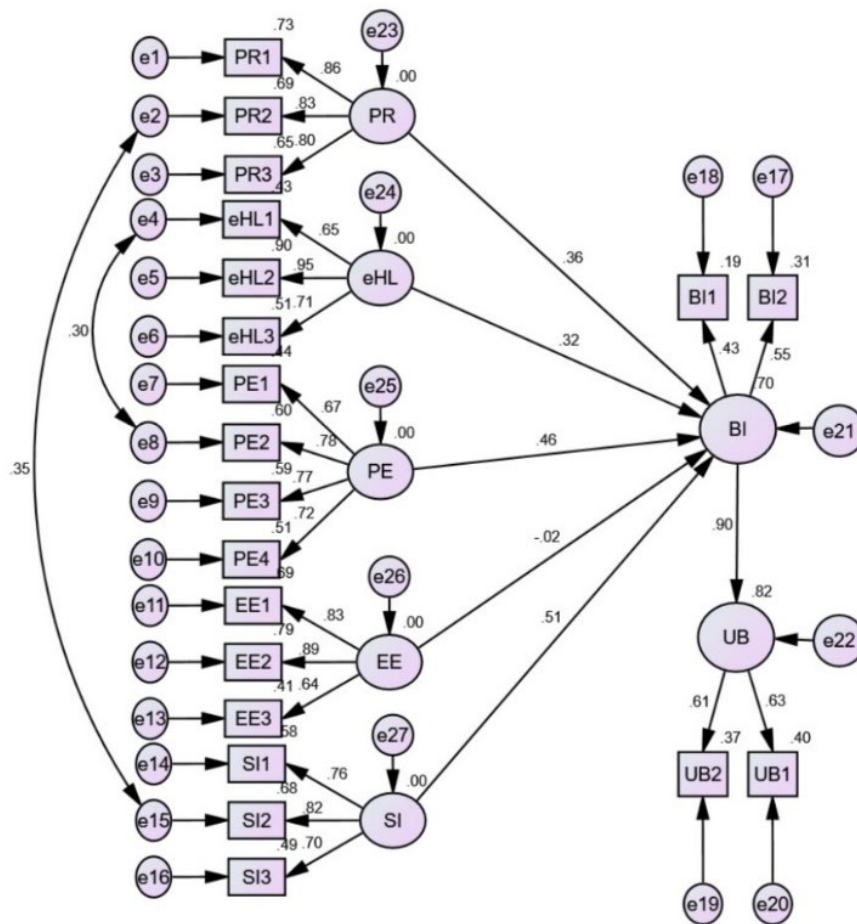
หมายเหตุ: รายละเอียดข้อคำถามของแต่ละตัวแปรแสดงอยู่ในภาคผนวกที่ 1

5.3 ผลการทดสอบโมเดลสมการโครงสร้างแบบกำลังสอง น้อยที่สุดบางส่วน (PLS-SEM)

จากผลการประเมินคุณภาพของโมเดลการวัด
ผู้วิจัยได้ทำการตัดตัวแปรแฝงที่มีค่า AVE ต่ำกว่าเกณฑ์
ได้แก่ ด้านมูลค่าราคา (PV) และด้านเงื่อนไขการอำนวยความสะดวก (FC) นอกจากนี้ยังได้ตัดตัวแปรสังเกตที่มีค่า
Loading ต่ำกว่าเกณฑ์ ซึ่งคือ ท่านคิดว่าแอปพลิเคชัน

สมาร์ต อสม. จะสามารถใช้งานได้กับทุกที่ทุกเวลา (EE4)
เพื่อปรับปรุงคุณภาพของโมเดล ในขั้นตอนต่อมา ผู้วิจัยได้
ทำการปรับค่าความคลาดเคลื่อนระหว่างสองตัวแปร
(Modification Indices) เพื่อพัฒนาแบบจำลองสมการเชิง
โครงสร้าง (Structural Equation Modeling: SEM) ให้มี
ความสอดคล้องเชิงประจักษ์มากยิ่งขึ้น ผลการปรับปรุง

และพัฒนาโมเดลสมการเชิงโครงสร้างปัจจัยที่ส่งผลต่อการยอมรับแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. แสดงดังแผนภาพที่ 2



Chi-Square=170.153, DF=119, P-value=.001,
Chi-Square=1.430, CFI=.948, IFI=.949,TLI=.933,
RMSEA=.063, RMR=.033

แผนภาพที่ 2 ผลการวิเคราะห์โมเดลสมการโครงสร้างของปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับเทคโนโลยีของอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านในจังหวัดกาฬสินธุ์

จากแผนภาพที่ 2 และตารางที่ 4 พบว่าปัจจัยที่มี
 ผลต่อเจตนาเชิงพฤติกรรม (Behavioral Intention: BI)
 และพฤติกรรมการใช้งาน (Use Behavior: UB) ของ
 เจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ใน
 การใช้แอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. ได้แก่ การรับรู้ความเสี่ยง
 (Perceived Risk: PR) มีค่าสัมประสิทธิ์ทางตรง (Direct
 Effect) เท่ากับ 0.360 แสดงถึงความสัมพันธ์เชิงบวกที่มี
 นัยสำคัญทางสถิติ ความรอบรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์
 ด้านสุขภาพ (eHealth Literacy: eHL) มีค่าสัมประสิทธิ์

ทางตรงเท่ากับ 0.319 แสดงถึงความสัมพันธ์เชิงบวกที่มีนัยสำคัญทางสถิติ ความคาดหวังในประสิทธิภาพ (Performance Expectancy: PE) มีค่าสัมประสิทธิ์ทางตรงเท่ากับ 0.462 แสดงถึงความสัมพันธ์เชิงบวกที่มีนัยสำคัญทางสถิติ ความคาดหวังของความพยายาม (Effort Expectancy: EE) มีค่าสัมประสิทธิ์ทางตรงเท่ากับ -0.017 ซึ่งไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ และอิทธิพลทางสังคม (Social Influence: SI) มีค่าสัมประสิทธิ์ทางตรงเท่ากับ 0.507 แสดงถึงความสัมพันธ์เชิงบวกที่มีนัยสำคัญทางสถิติ

นอกจากนี้ ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการใช้งาน (UB) พบว่าเจตนาเชิงพฤติกรรม (BI) มีค่าสัมประสิทธิ์ทางตรงเท่ากับ 0.904 แสดงถึงความสัมพันธ์เชิงบวกที่มีนัยสำคัญทางสถิติ

ค่าตัวชี้วัดความเหมาะสมของโมเดล (Model Fit Indices) แสดงว่า Chi-Square เท่ากับ 170.153, DF=119, P-value=0.001, Chi-Square/DF เท่ากับ 1.430, CFI (Comparative Fit Index) เท่ากับ 0.948, IFI (Incremental Fit Index) เท่ากับ 0.949, TLI (Tucker-Lewis Index) เท่ากับ 0.933, RMSEA (Root Mean Square Error of Approximation) เท่ากับ 0.063 และ RMR (Root Mean Square Residual) เท่ากับ 0.033 จาก

ค่าตัวชี้วัดความเหมาะสมของโมเดลข้างต้น แสดงให้เห็นว่า โมเดลมีความเหมาะสมในระดับดี โดยมีค่า CFI, IFI และ TLI มากกว่า 0.9 และค่า RMSEA ต่ำกว่า 0.08 ซึ่งบ่งชี้ว่า โมเดลมีความสอดคล้องกับข้อมูลเชิงประจักษ์ ผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่า การรับรู้ความเสี่ยง ความรอบรู้สารสนเทศ อิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ ความคาดหวังในประสิทธิภาพ และอิทธิพลทางสังคม มีผลเชิงบวกและมีนัยสำคัญต่อเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ในขณะที่ความคาดหวังของความพยายามไม่มีผลเชิงบวกอย่างมีนัยสำคัญต่อเจตนาเชิงพฤติกรรม นอกจากนี้ เจตนาเชิงพฤติกรรมยังมีผลเชิงบวกและมีนัยสำคัญต่อพฤติกรรมการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. อีกด้วย

ตารางที่ 4 ผลการวิเคราะห์โมเดลสมการเชิงโครงสร้าง

ตัวแปร (เส้นทาง)	λ	S.E.	t-value	Sig.	R ²
PR → BI	0.360	0.053	2.667	0.008**	0.702
eHL → BI	0.319	0.071	2.473	0.013*	0.702
PE → BI	0.462	0.082	3.000	0.003**	0.702
EE → BI	-0.017	0.042	-0.155	0.877	0.702
SI → BI	0.507	0.070	3.133	0.002**	0.702
BI → UB	0.904	0.418	3.399	0.000***	0.817

หมายเหตุ : * แทนมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

** แทนมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01

*** แทนมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001

6. อภิปรายและสรุปผลการวิจัย

6.1 สรุปผลการวิจัยหลัก

งานวิจัยชิ้นนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อระบุปัจจัยสำคัญที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับและการนำแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. มาใช้ในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเพื่อสร้างข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อการพัฒนาแอปพลิเคชันนี้ให้เหมาะสมยิ่งขึ้นกับอสม. ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อเจตนาเชิงพฤติกรรม (Behavioral Intention: BI) และพฤติกรรมการ

ใช้งาน (Use Behavior: UB) ของเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการใช้แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. มีหลายปัจจัยที่ส่งผลเชิงบวกอย่างมีนัยสำคัญ

การรับรู้ความเสี่ยง (Perceived Risk: PR) มีค่าสัมประสิทธิ์ทางตรงเท่ากับ 0.360 แสดงถึงความสัมพันธ์เชิงบวกที่มีนัยสำคัญทางสถิติ หมายความว่า การรับรู้ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. เช่น ความกังวลเกี่ยวกับความปลอดภัยของข้อมูลและ

ความเป็นส่วนตัว ส่งผลให้เจ้าหน้าที่ อสม. มีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีขึ้นในการใช้งานแอปพลิเคชันนี้ ทั้งนี้การรับรู้ความเสี่ยงเป็นปัจจัยที่สำคัญในกระบวนการตัดสินใจของผู้ใช้เทคโนโลยี ในบริบทของแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. เจ้าหน้าที่ อสม. อาจมีความกังวลเกี่ยวกับการเก็บรักษาความลับของข้อมูลส่วนบุคคล การนำข้อมูลไปใช้ในทางที่ผิด หรือความเสี่ยงที่ข้อมูลอาจถูกเข้าถึงโดยไม่ได้รับอนุญาต ความกังวลเหล่านี้ หากได้รับการจัดการอย่างเหมาะสม เช่น การรับรองมาตรการรักษาความปลอดภัยที่เพียงพอและโปร่งใส จะช่วยลดความวิตกกังวลของผู้ใช้งานและส่งเสริมให้เจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีต่อการใช้งานแอปพลิเคชัน ผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ Zhang et al., (2023) ที่พบว่า การรับรู้ความเสี่ยงมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้งานชุมชนสุขภาพออนไลน์ (Online Health Communities: OHCs) การศึกษานี้พบว่า ผู้ใช้งาน OHCs ที่มีการรับรู้ความเสี่ยงในระดับที่เหมาะสมจะมีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีในการใช้บริการของชุมชนสุขภาพออนไลน์ เนื่องจากผู้ใช้งานรับรู้ถึงความสำคัญของความปลอดภัยและความเป็นส่วนตัวของข้อมูล การรับรู้ความเสี่ยงจึงเป็นปัจจัยที่ช่วยเพิ่มความมั่นใจและส่งเสริมการยอมรับเทคโนโลยี ในบริบทของการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ผลการวิจัยนี้ชี้ให้เห็นว่าการจัดการกับความกังวลด้านความปลอดภัยของข้อมูลและความเป็นส่วนตัวของเจ้าหน้าที่ อสม. เป็นสิ่งสำคัญในการส่งเสริมให้เกิดเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีในการใช้งานแอปพลิเคชัน การสร้างมาตรการรักษาความปลอดภัยที่ชัดเจนและการสื่อสารข้อมูลเกี่ยวกับมาตรการเหล่านี้ให้แก่ผู้ใช้งานอย่างเพียงพอ จะช่วยให้เจ้าหน้าที่ อสม. มีความมั่นใจในการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. มากยิ่งขึ้น

ความรู้รอบรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ (eHealth Literacy: eHL) มีค่าสัมประสิทธิ์ทางตรงเท่ากับ 0.319 แสดงถึงความสัมพันธ์เชิงบวกที่มีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งหมายความว่า เจ้าหน้าที่ อสม. ที่มีทักษะในการค้นหาเข้าใจ และประเมินข้อมูลด้านสุขภาพจากแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. จะมีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีขึ้นในการใช้งาน

แอปพลิเคชันนี้ โดยความรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพนั้นเป็นทักษะที่สำคัญในยุคดิจิทัล ซึ่งมุ่งเน้นการใช้ข้อมูลด้านสุขภาพออนไลน์ การมีความรอบรู้ eHealth ช่วยให้เจ้าหน้าที่ อสม. สามารถเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพที่ถูกต้องและมีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งจะช่วยในการตัดสินใจและดำเนินการตามข้อมูลที่ได้รับ การค้นหาและการประเมินข้อมูลด้านสุขภาพจากแอปพลิเคชันอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพช่วยลดความเสี่ยงในการใช้ข้อมูลที่ผิดพลาดและเพิ่มความมั่นใจในการใช้งานเทคโนโลยี ผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ Zhang et al., (2023) ที่พบว่าความรู้ด้าน eHealth มีผลเชิงบวกต่อเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้งานชุมชนสุขภาพออนไลน์ ในการศึกษาของ Zhang et al., (2023) การมีความรอบรู้ eHealth ช่วยให้ผู้ใช้สามารถนำข้อมูลที่ได้จากชุมชนสุขภาพออนไลน์ไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้มีความเชื่อมั่นและมีเจตนาที่ดีในการใช้งานชุมชนสุขภาพออนไลน์ ทั้งนี้ ในบริบทของแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ความรอบรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพช่วยให้เจ้าหน้าที่ อสม. สามารถใช้งานแอปพลิเคชันเพื่อค้นหาข้อมูลด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์ สามารถประเมินและเลือกใช้ข้อมูลที่ต้องการในการให้บริการด้านสุขภาพแก่ชุมชน ความเชื่อมั่นในคุณภาพและความถูกต้องของข้อมูลจากแอปพลิเคชันทำให้เจ้าหน้าที่ อสม. มีเจตนาที่ดีในการใช้งานแอปพลิเคชันอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ดังนั้น การส่งเสริมความรู้ eHealth ให้แก่เจ้าหน้าที่ อสม. ผ่านการฝึกอบรมและการสนับสนุนการใช้แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. จึงเป็นสิ่งที่สำคัญในการเพิ่มความมั่นใจและส่งเสริมการใช้งานแอปพลิเคชันอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนากระบวนการดูแลสุขภาพในระดับชุมชนอย่างยั่งยืน

ความคาดหวังในประสิทธิภาพ (Performance Expectancy: PE) มีค่าสัมประสิทธิ์ทางตรงเท่ากับ 0.462 ซึ่งแสดงถึงความสัมพันธ์เชิงบวกที่มีนัยสำคัญทางสถิติ หมายความว่าเจ้าหน้าที่ อสม. เชื่อว่าแอปพลิเคชันสมาร์ต

อสม. จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของพวกเขาได้ ส่งผลให้มีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีขึ้นในการใช้งานแอปพลิเคชันนี้ ความคาดหวังในประสิทธิภาพในบริบทนี้ หมายถึงความเชื่อที่ว่าเทคโนโลยีจะช่วยให้ผู้ใช้สามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น ในบริบทของแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. เจ้าหน้าที่ อสม. มองว่าแอปพลิเคชันนี้จะช่วยให้การทำงานสำเร็จลุล่วงได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากขึ้น เช่น การบันทึกข้อมูลสุขภาพของชุมชน การติดตามและรายงานสถานการณ์สุขภาพ การให้คำแนะนำด้านสุขภาพที่ทันสมัยและถูกต้อง รวมถึงการเพิ่มความสะดวกในการสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่ อสม. กับผู้ใช้บริการสุขภาพในชุมชน ผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ Mostafa Salem and Elshaer (2023) ที่พบว่าความคาดหวังในประสิทธิภาพมีผลเชิงบวกต่อเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้งานแอปพลิเคชันในบริบทของการเรียนรู้ผ่านอุปกรณ์เคลื่อนที่ นักศึกษาเชื่อว่าแอปพลิเคชันช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการเรียนรู้ ทำให้การเรียนรู้เป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น ในบริบทของเจ้าหน้าที่ อสม. ความคาดหวังในประสิทธิภาพจึงเป็นปัจจัยสำคัญที่กระตุ้นให้พวกเขามีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีต่อการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. การที่เจ้าหน้าที่ อสม. มองเห็นประโยชน์และประสิทธิภาพของแอปพลิเคชันในการช่วยให้การทำงานของพวกเขามีประสิทธิภาพมากขึ้น จะส่งผลให้พวกเขามีความตั้งใจที่จะใช้งานแอปพลิเคชันอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น การพัฒนาและปรับปรุงแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ควรมุ่งเน้นที่การเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้งาน เช่น การพัฒนาฟังก์ชันที่ตอบสนองความต้องการของเจ้าหน้าที่ อสม. การให้ข้อมูลที่ถูกต้องและทันสมัย การเพิ่มความสะดวกในการบันทึกและติดตามข้อมูล รวมถึงการสนับสนุนการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อสม. มองเห็นประโยชน์ของแอปพลิเคชันและมีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีในการใช้งานอย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ผลการวิจัยพบว่า ความคาดหวังของความพยายาม (Effort Expectancy: EE) มีค่าสัมประสิทธิ์

ทางตรงเท่ากับ -0.017 ซึ่งไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ แสดงว่าเจ้าหน้าที่ อสม. อาจจะไม่ได้อิงว่าความง่ายในการใช้งานแอปพลิเคชันมีผลต่อเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้งานแอปพลิเคชันนี้ ซึ่งแตกต่างจากการศึกษาของ Dahri et al., (2023) ที่พบว่าความคาดหวังของความพยายามมีผลต่อการยอมรับเทคโนโลยีการเรียนรู้ผ่านมือถือ เหตุผลที่ผลการวิจัยนี้ไม่แสดงนัยสำคัญทางสถิติอาจมาจากลักษณะของผู้ใช้งานและบริบทการใช้งาน โดยเจ้าหน้าที่ อสม. อาจมีประสบการณ์และความคุ้นเคยกับการใช้งานเทคโนโลยีในระดับหนึ่งอยู่แล้ว ทำให้ความง่ายในการใช้งานแอปพลิเคชันไม่ได้เป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อเจตนาเชิงพฤติกรรมในทางตรงกันข้าม กลุ่มครูในงานวิจัยของ Dahri et al., (2023) อาจไม่คุ้นเคยกับเทคโนโลยีการเรียนรู้ผ่านมือถือมากนัก จึงมองว่าความง่ายในการใช้งานเป็นปัจจัยสำคัญ นอกจากนี้ สำหรับเจ้าหน้าที่ อสม. ปัจจัยอื่นๆ เช่น ความคาดหวังในประสิทธิภาพ (Performance Expectancy) ความรอบรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ (eHealth Literacy) และอิทธิพลทางสังคม (Social Influence) อาจมีความสำคัญมากกว่าในการกำหนดเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้งานแอปพลิเคชัน การออกแบบและพัฒนาแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. อาจได้รับการออกแบบมาเพื่อให้มีความง่ายและสะดวกในการใช้งานอยู่แล้ว ทำให้ความแตกต่างในระดับความยาก-ง่ายไม่เป็นปัจจัยที่สำคัญในการตัดสินใจของผู้ใช้ สุดท้าย การสนับสนุนด้านเทคนิคและการฝึกอบรมที่เพียงพอสำหรับเจ้าหน้าที่ อสม. อาจทำให้ความคาดหวังของความพยายามในการใช้งานแอปพลิเคชันไม่เป็นปัจจัยที่มีนัยสำคัญต่อเจตนาเชิงพฤติกรรม ดังนั้น ผลการวิจัยที่พบว่าความคาดหวังของความพยายามไม่มีนัยสำคัญทางสถิติต่อเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. อาจเป็นผลมาจากบริบทการใช้งานและประสบการณ์ของผู้ใช้งานที่แตกต่างจากการศึกษาของ Ahmed ซึ่งเน้นไปที่การยอมรับเทคโนโลยีการเรียนรู้ผ่านมือถือในกลุ่มครู

อิทธิพลทางสังคม (Social Influence: SI) มีค่าสัมประสิทธิ์ทางตรงเท่ากับ 0.507 ซึ่งแสดงถึงความสัมพันธ์เชิงบวกที่มีนัยสำคัญทางสถิติ หมายความว่าอิทธิพลจากเพื่อนร่วมงานหรือหน่วยงานต่าง ๆ มีผลในการกระตุ้นให้เจ้าหน้าที่ อสม. ใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ในบริบทของการศึกษานี้ การที่เจ้าหน้าที่ อสม. ได้รับการสนับสนุนหรือเห็นตัวอย่างการใช้งานแอปพลิเคชันจากเพื่อนร่วมงานหรือผู้มีอำนาจในการตัดสินใจ เช่น ผู้บังคับบัญชาหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีส่วนช่วยเพิ่มความมั่นใจและความตั้งใจในการใช้งานแอปพลิเคชัน ผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ Lambert et al., (2023) ที่พบว่าอิทธิพลทางสังคมมีผลต่อการยอมรับในระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI) ของบุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ที่เห็นว่าเพื่อนร่วมงานหรือผู้มีอำนาจใช้งานระบบ AI และได้รับผลประโยชน์จากการใช้งาน จะมีแนวโน้มที่จะยอมรับและใช้งานระบบ AI ด้วยเช่นกัน การที่เจ้าหน้าที่ อสม. ได้รับการสนับสนุนและการยอมรับจากบุคคลที่มีความสำคัญในชุมชนหรือองค์กร เช่น การได้รับคำแนะนำและการสนับสนุนจากผู้บริหาร หรือการเห็นเพื่อนร่วมงานใช้งานแอปพลิเคชันอย่างมีประสิทธิภาพ จะช่วยเพิ่มความเชื่อมั่นและกระตุ้นให้เจ้าหน้าที่ อสม. มีความตั้งใจที่จะใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. นอกจากนี้ การที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการสนับสนุนและส่งเสริมการใช้งานแอปพลิเคชันอย่างเป็นระบบจะช่วยเพิ่มความเชื่อมั่นและความพร้อมในการใช้งานแอปพลิเคชันของเจ้าหน้าที่ อสม. ดังนั้น การส่งเสริมอิทธิพลทางสังคมในองค์กรหรือกลุ่ม อสม. เช่น การให้การสนับสนุนจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดกิจกรรมอบรมและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างเจ้าหน้าที่ อสม. และการใช้สื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างการรับรู้และยอมรับในแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. จะช่วยเพิ่มโอกาสในการใช้งานแอปพลิเคชันอย่างแพร่หลายและยั่งยืนมากขึ้น

นอกจากนี้ ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการใช้งาน (Use Behavior: UB) พบว่าเจตนาเชิงพฤติกรรม (Behavioral Intention: BI) มีค่าสัมประสิทธิ์ทางตรง

เท่ากับ 0.904 ซึ่งแสดงถึงความสัมพันธ์เชิงบวกที่มีนัยสำคัญทางสถิติ หมายความว่าหากเจ้าหน้าที่ อสม. มีเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. พวกเขาจะมีแนวโน้มที่จะใช้แอปพลิเคชันนี้จริง ๆ การมีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ชัดเจนและมั่นคงในการใช้งานแอปพลิเคชันสะท้อนถึงความตั้งใจและความพร้อมที่จะนำเทคโนโลยีมาใช้ในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ อสม. ซึ่งอาจเกิดจากการที่พวกเขามองเห็นประโยชน์และความสะดวกที่แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. สามารถนำมาให้ได้ เจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีในการใช้งานแอปพลิเคชันยังอาจเป็นผลมาจากการสนับสนุนที่ได้รับจากเพื่อนร่วมงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการมีประสบการณ์ที่ดีในการใช้งานเทคโนโลยี ผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับการศึกษาของ Kokab et al., (2023) ที่พบว่าเจตนาเชิงพฤติกรรมเป็นตัวแปรสำคัญที่มีผลต่อการใช้เทคโนโลยีโซเชี่ยลมีเดียของบรรณารักษ์มหาวิทยาลัยในปากีสถาน การมีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ชัดเจนและเป็นบวกส่งผลให้บรรณารักษ์มีแนวโน้มที่จะนำเทคโนโลยีโซเชี่ยลมีเดียมาใช้ในการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ในบริบทของการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. การที่เจ้าหน้าที่ อสม. มีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีต่อการใช้งานแอปพลิเคชันนี้แสดงถึงความมั่นใจและความพร้อมที่จะนำแอปพลิเคชันมาใช้ในการดำเนินงานด้านสุขภาพในชุมชน ซึ่งจะส่งผลให้มีการใช้งานแอปพลิเคชันอย่างต่อเนื่องและเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน ดังนั้น การส่งเสริมเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีในเจ้าหน้าที่ อสม. ควรเน้นไปที่การให้ข้อมูลและการฝึกอบรมที่เพียงพอ การสร้างประสบการณ์ที่ดีในการใช้งานแอปพลิเคชัน และการให้การสนับสนุนอย่างต่อเนื่องจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อสม. มีความมั่นใจและความตั้งใจที่จะใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

6.2 คุณูปการทางทฤษฎี

งานวิจัยชิ้นนี้มีคุณูปการทางทฤษฎีในหลายประการที่สำคัญ การวิจัยนี้ช่วยยืนยันและขยายความเข้าใจในทฤษฎีการยอมรับและการใช้เทคโนโลยีแบบรวม

(Unified Theory of Acceptance and Use of Technology: UTAUT) โดยการยืนยันว่าปัจจัยต่าง ๆ เช่น ความคาดหวังในประสิทธิภาพ (Performance Expectancy) และอิทธิพลทางสังคม (Social Influence) มีความสัมพันธ์เชิงบวกที่มีนัยสำคัญต่อเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. โดยเฉพาะอย่างยิ่งในบริบทของการใช้งานเทคโนโลยีในระดับชุมชน ผลการวิจัยที่พบว่า การรับรู้ความเสี่ยง (Perceived Risk) มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. แสดงให้เห็นถึงความสำคัญของการรับรู้ความเสี่ยงในกระบวนการตัดสินใจของผู้ใช้เทคโนโลยี ซึ่งการค้นพบนี้สอดคล้องกับทฤษฎีการรับรู้ความเสี่ยง (Risk Perception Theory) และขยายการประยุกต์ใช้ทฤษฎีนี้ในบริบทใหม่ ๆ ของการใช้งานเทคโนโลยีด้านสุขภาพ นอกจากนี้ การที่ความรู้สึกรับรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ (eHealth Literacy) มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ชี้ให้เห็นถึงบทบาทสำคัญของทักษะนี้ในยุคดิจิทัล การศึกษานี้สนับสนุนและขยายแนวคิดในทฤษฎี eHealth Literacy ว่าการมีทักษะในการเข้าถึง เข้าใจ และประเมินข้อมูลด้านสุขภาพในโลกออนไลน์เป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งเสริมการยอมรับและการใช้งานเทคโนโลยีด้านสุขภาพ นอกจากนี้การใช้โมเดลสมการโครงสร้างแบบกำลังสองน้อยที่สุดบางส่วน (Partial Least Squares Structural Equation Modeling: PLS-SEM) ในการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ช่วยยืนยันและขยายการประยุกต์ใช้วิธีการนี้ในงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการยอมรับเทคโนโลยีและพฤติกรรมผู้ใช้ในบริบทที่แตกต่างกัน งานวิจัยชิ้นนี้ไม่เพียงแต่ยืนยันและขยายแนวคิดของทฤษฎีที่มีอยู่เดิม แต่ยังเปิดโอกาสในการนำทฤษฎีเหล่านี้ไปปรับใช้ในบริบทใหม่ ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้เทคโนโลยีในระดับชุมชนและด้านสุขภาพ ทำให้เกิดความเข้าใจที่ลึกซึ้งยิ่งขึ้นเกี่ยวกับปัจจัยที่ส่งผลต่อการ

ยอมรับและการใช้เทคโนโลยีในกลุ่มผู้ใช้ที่มีลักษณะเฉพาะเจาะจง

6.3 ข้อจำกัดของงานวิจัย

ข้อจำกัดของงานวิจัยนี้มีหลายประการที่ควรได้รับการพิจารณาในการตีความผลการศึกษาและในการวางแผนวิจัยในอนาคต ข้อจำกัดแรกคือ การศึกษาใช้กลุ่มประชากรเฉพาะในตำบลนาดี อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ ซึ่งอาจไม่สามารถทั่วไปให้ครอบคลุมพื้นที่อื่น ๆ หรือกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่มีลักษณะแตกต่างกันได้ ดังนั้น ผลการวิจัยอาจมีข้อจำกัดในการประยุกต์ใช้ในบริบทที่แตกต่างกัน ข้อจำกัดที่สองคือ การใช้วิธีการวิจัยเชิงปริมาณและการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม ซึ่งอาจทำให้ไม่ได้รับข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับประสบการณ์และความรู้สึกของผู้ใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ข้อจำกัดที่สามคือ การศึกษาใช้โมเดลสมการโครงสร้างแบบกำลังสองน้อยที่สุดบางส่วน (PLS-SEM) ซึ่งแม้ว่าจะมีประสิทธิภาพในการวิเคราะห์ความสัมพันธ์เชิงสาเหตุ แต่การใช้วิธีการนี้ยังคงมีข้อจำกัดในการตรวจสอบความเที่ยงตรงและความน่าเชื่อถือของตัวแปรแฝงในบางกรณี ข้อจำกัดที่สี่คือ ผลการวิจัยพบว่าความคาดหวังของความพยายาม (Effort Expectancy) ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติในการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ซึ่งอาจเกิดจากลักษณะของผู้ใช้งานและบริบทการใช้งานที่แตกต่างกัน การตีความผลการวิจัยในข้อนี้จึงควรระมัดระวัง ข้อจำกัดที่ห้าคือ การศึกษาไม่ได้พิจารณาถึงปัจจัยอื่น ๆ ที่อาจมีผลต่อการยอมรับและการใช้งานแอปพลิเคชัน เช่น ปัจจัยด้านเศรษฐกิจและสังคม สภาพแวดล้อมทางเทคโนโลยี และนโยบายภาครัฐ การวิจัยในอนาคตควรพิจารณาปัจจัยเหล่านี้เพื่อให้ได้ภาพรวมที่สมบูรณ์และชัดเจนยิ่งขึ้น สุดท้าย การใช้แบบสอบถามปลายปิดอาจจำกัดความหลากหลายของคำตอบและความยืดหยุ่นในการแสดงออกความคิดเห็นของผู้ตอบ การวิจัยในอนาคตอาจพิจารณาการใช้วิธีการเก็บข้อมูลแบบ

ผสมผสาน (Mixed Methods) เช่น การสัมภาษณ์เชิงลึก หรือการสนทนากลุ่ม เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจที่ลึกซึ้งยิ่งขึ้นเกี่ยวกับปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับและการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม.

6.4 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

งานวิจัยชิ้นนี้มีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายที่สำคัญหลายประการ ซึ่งสามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนาและส่งเสริมการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนี้

6.4.1 การเสริมสร้างมาตรการความปลอดภัยของข้อมูล เนื่องจากการรับรู้ความเสี่ยงมีผลเชิงบวกต่อเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้งานแอปพลิเคชัน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรเน้นการพัฒนามาตรการความปลอดภัยของข้อมูลให้มีความชัดเจนและโปร่งใส รวมถึงการให้ความรู้และการสื่อสารเกี่ยวกับมาตรการเหล่านี้แก่เจ้าหน้าที่ อสม. เพื่อให้พวกเขามีความมั่นใจในการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม.

6.4.2 การฝึกอบรมเพื่อเพิ่มความรอบรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ (eHealth Literacy) การฝึกอบรมและการสนับสนุนในการใช้งานเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อค้นหา เข้าใจ และประเมินข้อมูลด้านสุขภาพ จะช่วยเพิ่มความมั่นใจและเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีต่อการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรจัดกิจกรรมฝึกอบรมอย่างต่อเนื่องเพื่อพัฒนาทักษะด้าน eHealth Literacy ให้แก่เจ้าหน้าที่ อสม.

6.4.3 การพัฒนาและปรับปรุงฟังก์ชันการใช้งานของแอปพลิเคชัน ผลการวิจัยชี้ให้เห็นว่าความคาดหวังในประสิทธิภาพมีผลต่อเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้งานแอปพลิเคชัน การพัฒนาและปรับปรุงฟังก์ชันการใช้งานของแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ให้ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของเจ้าหน้าที่ อสม. จะช่วยให้พวกเขามีเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีขึ้นในการใช้งานแอปพลิเคชัน

6.4.4 การส่งเสริมและสร้างแรงจูงใจทางสังคม อิทธิพลทางสังคมมีผลเชิงบวกต่อเจตนาเชิงพฤติกรรมในการใช้งานแอปพลิเคชัน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรส่งเสริมการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. โดยการสนับสนุนจากบุคคลที่มีความสำคัญ เช่น ผู้บังคับบัญชา หรือการจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนประสบการณ์และความรู้ระหว่างเจ้าหน้าที่ อสม. จะช่วยเพิ่มความมั่นใจและเจตนาเชิงพฤติกรรมที่ดีต่อการใช้งานแอปพลิเคชัน

6.4.5 การสนับสนุนด้านเทคนิคและการให้บริการหลังการใช้งาน แม้ว่าความคาดหวังของความสำเร็จไม่มีนัยสำคัญทางสถิติในผลการวิจัยนี้ แต่การสนับสนุนด้านเทคนิคและการให้บริการหลังการใช้งานยังคงมีความสำคัญ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรให้บริการสนับสนุนและช่วยเหลือในการใช้งานแอปพลิเคชันอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อสม. สามารถใช้งานแอปพลิเคชันได้อย่างราบรื่นและมีประสิทธิภาพ

6.5 ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยในอนาคต

งานวิจัยชิ้นนี้มีข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยในอนาคตหลายประการที่สำคัญ การวิจัยในอนาคตควรขยายกลุ่มประชากรให้ครอบคลุมพื้นที่และกลุ่มผู้ใช้ที่หลากหลายมากขึ้น เช่น อาสาสมัครในเขตเมืองหรือเขตชนบทที่มีลักษณะแตกต่างกัน เพื่อเปรียบเทียบและวิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการยอมรับเทคโนโลยีในบริบทที่แตกต่างกัน นอกจากนี้ ควรเน้นการศึกษาปัจจัยด้านเทคโนโลยีและการออกแบบแอปพลิเคชัน เช่น ความง่ายในการใช้งาน ความเข้ากันได้กับอุปกรณ์ต่าง ๆ และประสบการณ์ผู้ใช้ เพื่อหาปัจจัยที่อาจมีผลต่อการยอมรับและการใช้งานแอปพลิเคชันในระดับที่ลึกซึ้งยิ่งขึ้น อีกทั้งการประยุกต์ใช้และทดสอบโมเดลทฤษฎีใหม่ ๆ อาจช่วยให้ได้มุมมองที่แตกต่างและแนวทางใหม่ ๆ ในการพัฒนาแอปพลิเคชัน นอกจากนี้ การวิจัยเชิงคุณภาพเพิ่มเติม เช่น การสัมภาษณ์เชิงลึกหรือการสนทนากลุ่ม จะช่วยให้เข้าใจลึกซึ้งถึงประสบการณ์และความรู้สึกของผู้ใช้ในการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ซึ่งจะเสริมสร้างความเข้าใจที่

ได้รับจากการวิจัยเชิงปริมาณและให้ข้อมูลเชิงลึกที่มีคุณค่า การวิจัยในอนาคตยังควรเน้นการวิเคราะห์ผลกระทบระยะยาวของการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ในด้านต่างๆ เช่น ผลกระทบต่อประสิทธิภาพการทำงานของอาสาสมัคร ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการด้านสุขภาพในชุมชน และการปรับปรุงคุณภาพชีวิตของประชาชนในระยะยาว นอกจากนี้ การศึกษาว่าโปรแกรมการฝึกอบรมและการเสริมสร้างศักยภาพใดที่มีประสิทธิภาพในการพัฒนาและเพิ่มทักษะด้าน eHealth Literacy ของ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านก็มีความสำคัญ การวิจัยในด้านนี้จะช่วยหาแนวทางในการปรับปรุงการฝึกอบรมและการสนับสนุนให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยสรุป การวิจัยในอนาคตสามารถพัฒนาและขยายผลจากงานวิจัยนี้เพื่อเพิ่มความเข้าใจและหาวิธีการที่มีประสิทธิภาพในการส่งเสริมการยอมรับและการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. อย่างยั่งยืนและมีประสิทธิภาพในระดับชุมชน

ภาคผนวก

ภาคผนวกที่ 1: ตารางแสดงข้อคำถามของแต่ละตัวแปร

ตัวแปรแฝง	ตัวแปรสังเกตได้	คำถาม
การรับรู้ความเสี่ยง (PR)	PR1	ท่านกังวลเกี่ยวกับความปลอดภัยของข้อมูลและความเสี่ยงด้านความเป็นส่วนตัว ขณะใช้ แอป. สมาร์ต อสม.
	PR2	ท่านกังวลเกี่ยวกับความน่าเชื่อถือของคำแนะนำด้านสุขภาพที่ได้รับผ่าน แอป. สมาร์ต อสม.
	PR3	ท่านกังวลเกี่ยวกับอาจมีความเสี่ยงจากการให้ข้อมูลที่ผิดพลาดหรือข้อมูลที่ไม่สมบูรณ์ ผ่าน แอป. สมาร์ต อสม.
มูลค่าราคา (PV)	PV1	ท่านคิดว่าประโยชน์ของการใช้ แอป. สมาร์ต อสม. นั้นคุ้มค่างบต้นทุนที่อาจเกิดขึ้น เช่น ค่าอินเทอร์เน็ต
	PV2	ท่านคิดว่าการใช้งาน แอป. สมาร์ต อสม. มอบคุณค่าที่ดีสำหรับบริการในบริบทด้านสุขภาพของหมู่บ้าน
	PV3	ท่านรู้วิธีค้นหาแหล่งข้อมูลด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์ผ่านการใช้งานแอป. สมาร์ต อสม.
ความรู้สารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ (eHL)	eHL1	ท่านสามารถแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพในหมู่บ้านได้โดยใช้ข้อมูลจาก แอป. สมาร์ต อสม.
	eHL2	ท่านเชื่อมั่นในมั่นใจในคุณภาพของข้อมูลที่ปรากฏใน แอป. สมาร์ต อสม.
	eHL3	ท่านเชื่อมั่นในมั่นใจในคุณภาพของข้อมูลที่ปรากฏใน แอป. สมาร์ต อสม.
ความคาดหวังในประสิทธิภาพ (PE)	PE1	ท่านคิดว่า แอป.สมาร์ต อสม. จะช่วยให้การทำงานในฐานะ อสม. ของท่านนั้น บรรลุตามวัตถุประสงค์ได้เร็วยิ่งขึ้น
	PE2	ท่านคิดว่าการใช้ แอป. สมาร์ต อสม. จะทำให้กระบวนการให้บริการด้านสุขภาพในหมู่บ้านของท่านนั้นง่ายขึ้น
	PE3	ท่านคิดว่าแอป. สมาร์ต อสม. จะช่วยเพิ่มความสามารถในการทำงานมากขึ้น (เช่น เก็บข้อมูลได้เร็วขึ้น เป็นต้น)

ตัวแปรแฝง	ตัวแปรสังเกตได้	คำถาม
ความคาดหวังของความพยายาม (EE)	PE4	ท่านคิดว่าแอป. สมาร์ท อสม. จะปรับปรุงคุณภาพของบริการด้านสุขภาพของ อสม. ต่อคนในชุมชน
	EE1	ท่านคิดว่าแอป. สมาร์ท อสม. จะมีวิธีการใช้งานที่ง่าย
	EE2	ท่านคิดว่าแอป. สมาร์ท อสม. จะไม่มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้งาน
	EE3	ท่านคิดว่าแอป. สมาร์ท อสม. จะสามารถใช้งานได้กับทุกที่ทุกเวลา
อิทธิพลทางสังคม (SI)	EE4	Smart phone ของท่าน สามารถใช้งานแอป. สมาร์ท อสม. ได้ดี
	SI1	รัฐบาล/หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องมีส่วนกระตุ้นให้ใช้งานแอป. สมาร์ท อสม.
	SI2	เพื่อนร่วมงาน (เพื่อนที่เป็น อสม.ด้วยกัน) ของท่านมีส่วนกระตุ้นให้ใช้งาน แอป. สมาร์ท อสม.
	SI3	หาก อสม. คนอื่นๆ ใช้ แอป. สมาร์ท อสม. แต่ท่านไม่ได้ใช้ ท่านจะรู้สึกไม่สบายใจ
เงื่อนไขการอำนวยความสะดวก (FC)	FC1	ท่านมีทรัพยากรที่จำเป็น (เช่น อุปกรณ์และการเข้าถึงอินเทอร์เน็ต) เพื่อใช้ แอป. สมาร์ท อสม.
	FC2	ท่านมีความรู้และทักษะที่เพียงพอต่อการใช้งาน แอป. สมาร์ท อสม. อย่างมีประสิทธิภาพ
	FC3	ท่านคิดว่าแอป. สมาร์ท อสม. เข้ากันได้กับเทคโนโลยีอื่น ๆ ที่ท่านใช้
	FC4	ท่านได้รับคำแนะนำจากผู้อื่น เมื่อมีปัญหาในการใช้งาน แอป. สมาร์ท อสม.
ความตั้งใจที่จะใช้ (BI)	BI1	ท่านยินดีที่จะเรียนรู้และใช้ แอป. สมาร์ท อสม. ในกิจกรรมอาสาสมัครด้านสุขภาพ
	BI2	ท่านจะแนะนำ แอป. สมาร์ท อสม. ให้กับ อสม. ในหมู่บ้านคนอื่น ๆ
การใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. (UB)	UB1	ท่านจะใช้ แอป. สมาร์ท อสม. เป็นประจำในการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครด้านสุขภาพ
	UB2	ท่านใช้งาน แอป. สมาร์ท อสม. เพื่อหาความรู้ใหม่ๆ เกี่ยวกับงานในหน้าที่ อสม.

เอกสารอ้างอิง (ภาษาอังกฤษ)

- Bao, Y., Bao, Y., & Sheng, S. (2011). Motivating purchase of private brands: Effects of store image, product signatureness, and quality variation. *Journal of Business Research*, 64(2), 220-226.
<https://doi.org/10.1016/j.jbusres.2010.02.007>

- Breakwell, G. M. (2014). *The psychology of risk*. Cambridge University Press.
- Dahri, N. A., Al-Rahmi, W. M., Almogren, A. S., Yahaya, N., Vighio, M. S., Al-matuok, Q., ... & Al-Adwan, A. S. (2023). Acceptance of Mobile Learning Technology by Teachers: Influencing Mobile Self-Efficacy and 21st-Century Skills-Based Training. *Sustainability*, 15(11), 8514. <https://doi.org/10.3390/su15118514>
- Department of Health Service Support. (2022, June 14). Village health volunteers. Department of Health Service Support. <https://prgroup.hss.moph.go.th/article/1000>
- Gilstad, H. (2014). Toward a comprehensive model of eHealth literacy. *Proceedings of the 2nd European Workshop on Practical Aspects of Health Informatics*, 63-70.
- Hfocus News Agency. (2022, July 4). The Department of Health Promotion invites village health volunteers to join in using the "SMART Village Health Volunteers" application using digital technology to control dengue fever in the community. Hfocus. <https://www.hfocus.org/content/2022/07/25435>
- Kokab, S., Arif, M., & Qaisar, N. (2023). Factors affecting the university librarians' use of social media technologies in Pakistan: A structural equation modelling approach. *The Journal of Academic Librarianship*, 49(3), 102719. <https://doi.org/10.1016/j.acalib.2023.102719>
- Kongkid, A. (2022, October 2). Information technology in the digital era. Rabiangbanpansara. <https://library.wu.ac.th/km/เทคโนโลยีสารสนเทศในยุค/>
- Lambert, S. I., Madi, M., Sopka, S., Lenes, A., Stange, H., Buszello, C. P., & Stephan, A. (2023). An integrative review on the acceptance of artificial intelligence among healthcare professionals in hospitals. *NPJ Digital Medicine*, 6(1), 111. <https://doi.org/10.1038/s41746-023-00852-5>
- Lichtenstein, D.R., Ridgway, N.M., & Netemeyer, R.G. (1993). Price perceptions and consumer shopping behavior: a field study. *Journal of Marketing Research*, 30(2), 234-245. <https://doi.org/10.1177/002224379303000208>
- Ministry of Public Health. (2018, June 29). Announcement regarding the right to receive sick pay for performing duties of village health volunteers, 2017. Royal Gazette, 135(Special Section 139 D), 16-18.
- Public Health Support Division. (2023). Public health information system. Public Health Support Division. <https://www.thaiphc.net/thaiphcweb/index.php?r=staticContent/show&id=1>
- Registration Management Office, Department of Provincial Administration. (2023). Official population statistics from civil registration (monthly). <https://stat.bora.dopa.go.th/stat/statnew/statMONTH/statmonth/#/displayData>
- Salem, M. A., & Elshaer, I. A. (2023). Educators' Utilizing One-Stop Mobile Learning Approach amid Global Health Emergencies: Do Technology Acceptance Determinants Matter?. *Electronics*, 12(2), 441. <https://doi.org/10.3390/electronics12020441>
- Venkatesh, V., Morris, M.G., Davis, G.B., & Davis, F.D. (2003). User acceptance of information technology: Toward a unified view. *MIS quarterly*, 425-478. <https://doi.org/10.2307/30036540>
- Zeithaml, V.A. (1988). Consumer perceptions of price, quality, and value: a means-end model and synthesis of evidence. *Journal of Marketing*, 52(3), 2-22. <https://doi.org/10.1177/002224298805200302>
- Zhang, Q., Zhang, R., Lu, X., & Zhang, X. (2023). What drives the adoption of online health communities? An empirical study from patient-centric perspective. *BMC Health Services Research*, 23(1), 1-15. <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09469-6>