



# บทความฉบับเต็ม

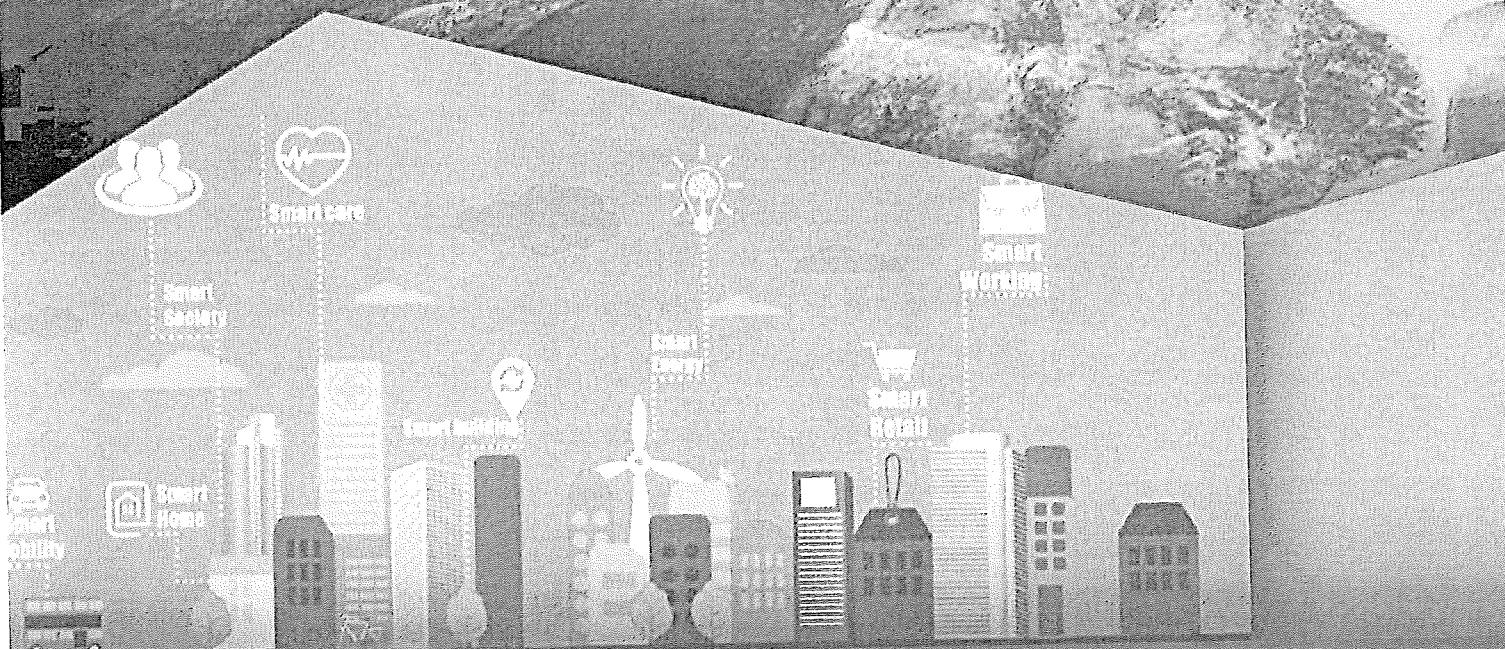
งานประชุมวิชาการระดับชาติ  
ด้านการบริหารกิจการส่วนราชการ

## ภายใต้ ประเทศไทย 4.0

The 4<sup>th</sup> National Conference on Public Affairs Management  
"Public Affairs Management Under Thailand 4.0"

ณ วิภาวดีรังสิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

4 สิงหาคม 2560



<https://conference.kku.ac.th/cola/conference/r/pm2017>

โทรศัพท์ 0-4320-3124 โทรสาร 0-4320-3875 E-mail: [cola.conference@gmail.com](mailto:cola.conference@gmail.com)

## คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาและคัดเลือกบทความในการประชุมวิชาการระดับชาติ ด้านการบริหารกิจการสาธารณะ ครั้งที่ 4

ตามที่วิทยาลัยการปกครองห้องถิน มหาวิทยาลัยขอนแก่น มีนโยบายในการนำผลงานวิจัยจากวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระระดับบัณฑิตศึกษา และผลงานทางวิชาการ ออกเผยแพร่สู่ชุมชนและสังคม เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการนำไปประยุกต์ใช้ประโยชน์ได้อย่างแท้จริงภายใต้การประชุมวิชาการระดับชาติด้านการบริหารกิจการสาธารณะ ครั้งที่ 4 (The 4<sup>th</sup> National Conference on Public Affairs Management) “การบริหารกิจการสาธารณะภายใต้ประเทศไทย 4.0” (Public Affairs Management Under Thailand 4.0) นั้น

เพื่อให้การดำเนินการพิจารณาบทความในการประชุมวิชาการระดับชาติ ด้านการบริหารกิจการสาธารณะ ครั้งที่ 4 (The 4<sup>th</sup> National Conference on Public Affairs Management) “การบริหารกิจการสาธารณะภายใต้ประเทศไทย 4.0” (Public Affairs Management Under Thailand 4.0) ในวันที่ 4 สิงหาคม 2560 โดยวิทยาลัยการปกครองห้องถิน มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงแต่งตั้งให้บุคคลที่มีรายชื่อดังต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาและคัดเลือกบทความในการประชุมวิชาการระดับชาติดังกล่าว ดังนี้

1. รองศาสตราจารย์ ดร.พีรศิทธิ์ คำนวนศิลป์
2. รองศาสตราจารย์ ดร.ศุภวัฒนากร วงศ์ธนสุ
3. รองศาสตราจารย์ ดร.พิทักษ์ ศิริวงศ์
4. รองศาสตราจารย์ ดร.เพ็ญนี แวนอฟ
5. รองศาสตราจารย์ ดร.ชนะพล ศรีดาชา
6. รองศาสตราจารย์ เวียงรัตน์ เนติโพธิ์
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สมศักดิ์ พิทักษานุรัตน์
8. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อิศรา ก้านจักร
9. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศิริวัช ศรีโภคากุล
10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กตัญญู แก้วหวานาม
11. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชนิษฎา ชูสุข
12. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ศักดิ์สุริยา ไตรยราช
13. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรุณี สันธิวิมิชย์
14. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรินี อัตถาวร
15. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปรีชญาณ์ นักฟ้อน
16. ดร.สิริภาพรรณ ลีกัยเจริญ
17. ดร.ประเทือง ม่วงอ่อน
18. ดร.วิษณุ ฤมิตรัวรค์
19. ดร.กฤษวรรณ โลห์วัชรินทร์
20. ดร.นคร เสรีรักษ์
21. ดร.อนุชา โสมานุต
22. ดร.ณรินทร์ เจริญทรัพยานันท์
23. ดร.ณรุจน์ วงศินปิยมงคล
24. ดร.พัฒนพงษ์ โภภาคางาม
25. อาจารย์ณรงค์ เกียรติคุณวงศ์
26. อาจารย์ศิริศักดิ์ เหล่าจันทร์
27. อาจารย์อธิราชวัส พeyerขุนทด

โดยให้คณะกรรมการดังกล่าว มีหน้าที่รับผิดชอบในการพิจารณาและคัดเลือกบทความในด้านต่างๆ สำหรับการนำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการระดับชาติให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ของการจัดงาน และให้คณะกรรมการมีอำนาจวินิจฉัย ตัดสินใจ และสั่งการได้ ที่เกี่ยวกับการพิจารณาบทความในการจัดประชุมวิชาการดังกล่าว เพื่อเป็นเกียรติและข้อเสียงของมหาวิทยาลัยฯ ต่อไป



การประชุมวิชาการระดับชาติ ด้านการบริหารกิจการสารสนเทศ ครั้งที่ 4 (The 4<sup>th</sup> National Conference on Public Affairs Management)  
“การบริหารกิจการสารสนเทศภายใต้ประเทศไทย 4.0” (Public Affairs Management Under Thailand 4.0)

คณะกรรมการดำเนินงานจัดการประชุมวิชาการระดับชาติ ด้านการบริหารกิจการสารสนเทศ ครั้งที่ 4  
(The 4<sup>th</sup> National Conference on Public Affairs Management)  
“การบริหารกิจการสารสนเทศภายใต้ประเทศไทย 4.0” (Public Affairs Management Under Thailand 4.0)

เพื่อให้การดำเนินงานในการจัดการประชุมวิชาการระดับชาติ ด้านการบริหารกิจการสารสนเทศ ครั้งที่ 4 (The 4<sup>th</sup> National Conference on Public Affairs Management) “การบริหารกิจการสารสนเทศภายใต้ประเทศไทย 4.0” (Public Affairs Management Under Thailand 4.0) ระหว่างวันที่ 4 สิงหาคม 2560 โดยวิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดประสิทธิภาพและบรรลุตามวัตถุประสงค์

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ 15(3) แห่งระเบียบมหาวิทยาลัยขอนแก่น ว่าด้วยวิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2557 จึงแต่งตั้งบุคคลที่มีรายชื่อต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการดำเนินงานจัดการประชุมวิชาการระดับชาติตั้งก่อตัว ประกอบด้วย

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล                      | ที่ปรึกษาและผู้ช่วยอำนวยการ | ผู้จัดการ | ฝ่ายงานการและประสานงาน | ฝ่ายบริหารและเฝ้าระวังพัฒนา | ฝ่ายต้อนรับ พัสดุ และประทับตรา | ฝ่ายลงทะเบียนและประเมินผล | ผู้ทรงเกียรติ บุญชู และพัสดุ | ฝ่ายเอกสารบัญชี และหักภาษี | ฝ่ายอาคารสถานที่และภาระทางบัญชี | คณะกรรมการฯ |
|-------|--------------------------------|-----------------------------|-----------|------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------------|-------------|
| 1     | รศ.ดร.พีระศิริชัย คำนวนศิลป์   | ✓                           |           |                        |                             |                                |                           |                              |                            |                                 |             |
| 2     | รศ.ดร.ศุภวัฒนากร วงศ์ธนวสุ     | ✓                           | ✓         | ✓                      |                             |                                |                           |                              | ✓                          |                                 |             |
| 3     | อาจารย์สุรเดช ทวีแสงสกุลไทย    | ✓                           |           |                        |                             |                                |                           |                              | ✓                          |                                 |             |
| 4     | ดร.กฤษวรรณ์ โลห์วัชรินทร์      | * *                         | ✓         | ✓                      | ✓                           |                                |                           |                              |                            |                                 |             |
| 5     | รศ.ดร.เพ็ญณี แวน Roth          |                             | ✓         |                        |                             |                                |                           |                              |                            |                                 |             |
| 6     | อาจารย์ณรินทร์ เจริญทรัพยานนท์ |                             | ✓         |                        |                             |                                |                           | ✓                            |                            |                                 |             |
| 7     | อาจารย์ณรงค์เดช มหาศิริกุล     | ✓                           | ✓         |                        |                             |                                |                           |                              | ✓                          | ✓                               | ✓           |
| 8     | ดร.พัฒนพงษ์ โตวากุณ            | ✓                           | ✓         |                        |                             |                                |                           |                              |                            |                                 |             |
| 9     | อาจารย์ณรงค์ เกียรติคุณวงศ์    | ✓                           | ✓         |                        |                             |                                |                           |                              |                            |                                 |             |
| 10    | ผศ.ดร.ศิริวัช ศรีโภคางกุล      |                             | ✓         |                        |                             |                                |                           |                              |                            |                                 |             |
| 11    | ดร.วิษณุ สุมิตสวารรค์          |                             | ✓         |                        |                             |                                |                           |                              |                            |                                 |             |
| 12    | อาจารย์ ศิริศักดิ์ เหล่าจันขาม |                             | ✓         |                        |                             |                                | ✓                         |                              |                            |                                 |             |
| 13    | อาจารย์ อจิราภัส เพียรขุนทด    |                             | ✓         |                        |                             |                                |                           |                              |                            |                                 |             |
| 14    | นายเฉลิมพงษ์ พงษ์ประชา         |                             |           | *                      |                             |                                | ✓                         |                              |                            |                                 |             |
| 15    | นางสุภาวดี แก้วคำแสน           |                             |           | ✓                      | *                           | ✓                              | ✓                         | ✓                            |                            |                                 | ✓           |

หมายเหตุ:  = ประธานกรรมการ      ✓ = กรรมการ      \* = กรรมการและเลขานุการ

| ลำดับ | ชื่อ-สกุล                  | ที่ปรึกษาและผู้อำนวยการ | ฝ่ายวิชาการ   |                         |                         | ฝ่ายดูแลรับฟังพิธีกร และประมวลภาพถ่ายงาน |   |
|-------|----------------------------|-------------------------|---------------|-------------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|---|
|       |                            |                         | ผู้ทรงคุณวุฒิ | ผู้ทรงคุณวุฒิและอาจารย์ | ผู้ทรงคุณวุฒิและอาจารย์ |  |  |  |  |  |   |
| 16    | นางสาวจิตราลัดดา แสนตา     |                         |               | ✓                       | ✓                       | ✓  |  |  |  |  |   |
| 17    | นางสาวภากรณ์ เรืองวิชา     |                         |               | ✓                       | ✓                       | *  |  |  |  |  |   |
| 18    | นางสาวดวงฤทธิ์ แก้ววิศิษฐ์ |                         |               | ✓                       |                         | ✓  |  |  |  |  |   |
| 19    | นางสาวพรพลอย หาวิชิต       |                         |               |                         | ✓                       |  |  |  |  |  |   |
| 20    | นายอุเทน บัวแสง            |                         |               |                         | ✓                       |  | *  |  |  |  |   |
| 21    | นางสาวเกวรี แสงสว่าง       |                         |               |                         | ✓                       | ✓  |  |  |  |  |   |
| 22    | นางสาวนิตยา วิชาชัย        |                         |               |                         |                         | ✓  |  |  |  |  |   |
| 23    | นางนันทนा สุทธิประภา       |                         |               |                         |                         | ✓  |  |  |  | *  |   |
| 24    | นางสาวภัคจิรา แสนใจ        |                         |               |                         |                         | ✓  | ✓  |  |  |  |   |
| 25    | นางสาวณัതยา สีหานาม        |                         |               |                         |                         |  | ✓  |  |  |  |   |
| 26    | นางวนลจันทร์ งามธุระ       |                         |               |                         |                         |  |  | ✓  |  | ✓  |   |
| 27    | นายพิพัฒ์ นาคากี้รติกาทร์  |                         |               |                         |                         |  |  | ✓  | ✓  | ✓  |   |
| 28    | นางปวีณา สุวรรณ์ไตรย       |                         |               |                         |                         | *  |  |  |  |  |   |
| 29    | นายพีชานนท์ ธนาด           |                         |               |                         |                         |  |  | ✓  | ✓  |  |   |
| 30    | นายณัฐพงษ์ วัฒนบุตร        |                         |               |                         |                         |  |  | *  |  |  |   |
| 31    | นายพิสิทธิ์ คำวิป          |                         |               |                         |                         |  |  | ✓  | *  |  |   |
| 32    | นายทวี เลเพล               |                         |               |                         |                         |  |  | ✓  | ✓  |  |   |
| 33    | นายวชระ สีทธิ              |                         |               |                         |                         |  | ✓  |  | ✓  |  |   |
| 34    | นายกลาง คงกลาง             |                         |               |                         |                         |  |  |  | ✓  |  |   |
| 35    | นายวราสันต์ นิมแก่น        |                         |               |                         |                         |  |  |  | ✓  | ✓  |   |
| 36    | ทีมงานแม่บ้านวิทยาลัยฯ     |                         |               |                         |                         |  |  |  |  | ✓  | ✓ |

หมายเหตุ:

 = ประธานกรรมการ

 = กรรมการ

\* = กรรมการและเลขานุการ

โดยให้คณะกรรมการตั้งกล่าว มีหน้าที่รับผิดชอบในการดำเนินงานจัดการประชุมวิชาการ ระดับชาติในด้านต่าง ๆ ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ของการจัดงาน และให้คณะกรรมการ มีอำนาจในการวินิจฉัย ตัดสินใจ และสั่งการใด ๆ ที่เกี่ยวกับการดำเนินงานจัดการประชุม วิชาการตั้งกล่าว เพื่อเป็นเกียรติและขึ้นเสียงของมหาวิทยาลัยฯ ต่อไป

## การศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อความตั้งใจใช้งานเว็บไซต์สุขภาพของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร

### A Study of Factors Affecting Intention to Use Healthcare Information Websites of the Elderly Person in Bangkok

นันธิชา เจียมผ่อง<sup>1\*</sup> และชาดาชัยศรี ภูทอง<sup>2\*\*</sup>

#### บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาถึงปัจจัยที่ส่งผลต่อความตั้งใจใช้งานเว็บไซต์สุขภาพของผู้สูงอายุ การวิจัยครั้งนี้ศึกษาจากกลุ่มตัวอย่าง คือ กลุ่มผู้สูงอายุที่มีประสบการณ์การใช้งานเว็บไซต์สุขภาพจำนวน 129 คน ในเขตกรุงเทพมหานคร เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามแบบออนไลน์และกระดาษ ทดสอบความเที่ยงของแต่ละตัวแปรด้วยการวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟ่าของครอนแบค (Cronbach's alpha) และนำมาทดสอบที่ได้มีไว้เคราะห์ที่ด้วยค่าสถิติต่างๆ ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ทำการทดสอบสมมติฐานด้วยการวิเคราะห์สมการลดด้อยอย่างง่าย (Simple Regression) ผลการวิจัยพบว่า ปัจจัยการรับรู้คุณภาพของข้อมูลสุขภาพออนไลน์ มีผลต่อความเชื่อมั่นไว้วางใจมากที่สุดรองลงมา คือ การรับรู้ถึงความง่ายในการใช้งาน การรับรู้ถึงประโยชน์ และความเชื่อมั่นไว้วางใจส่งผลต่อความตั้งใจใช้งานเว็บไซต์สุขภาพของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร

#### Abstract

The main purposes of this study are to investigate the factors affecting use intention from healthcare websites of the elderly person. The sample used in this research is a group of the elderly person who experienced healthcare websites 129 samples in Bangkok. An online and paper questionnaire survey was administrated and data were collected to test the reliability of each variable with coefficient alpha. The data were analyzed through statistic methods such as descriptive statistics and test the hypothesis by using the simple regression analysis. Results showed that the factors that affecting intention to use are 1) perceived information quality 2) trust 3) perceived usefulness and 4) perceived ease of use.

คำสำคัญ : ความตั้งใจใช้งาน, เว็บไซต์สุขภาพ, ผู้สูงอายุ

Key Words : Intention to Use, Healthcare Websites, Elderly Person

\*นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรบริหารธุรกิจบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการธุรกิจและภาษาอังกฤษ คณะวิทยาการจัดการ  
มหาวิทยาลัยศิลปากร

\*\*อาจารย์ สาขาวิชาการจัดการธุรกิจทั่วไป/ คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยศิลปากร

## บทนำ

ปัจจุบันเกิดการเปลี่ยนแปลงในหลากหลายด้าน ไม่ว่าจะเป็นในด้าน สังคม เศรษฐกิจ วัฒนธรรมในสังคมไทย หรือแม้กระทั้งเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ซึ่งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวได้ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน ในสังคมเป็นอย่างมาก โดยเฉพาะกลุ่มประชากรผู้สูงอายุที่มีอัตราเพิ่มมากอีกขึ้นในสังคม ผู้สูงอายุ หมายถึง ผู้ที่มีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป จากผลสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติครั้งที่ผ่านมา พบว่า ประเทศไทยมีจำนวนและสัดส่วนของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วและต่อเนื่อง โดยผลการสำรวจครั้งนี้พบว่ามีผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ 14.7 ของประชากรทั้งหมด ชายร้อยละ 13.8 และหญิงร้อยละ 16.1 (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2557) และการเปลี่ยนแปลง โครงสร้างประชากรที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในอนาคตนั้น จะก่อให้เกิดปรากฏการณ์สำคัญที่มีผลต่อสังคมไทยอย่างมากนั่น ก็คือ การมีผู้สูงอายุมากกว่าเดิม ปรากฏการณ์นี้เกิดขึ้นจากจำนวนเด็กที่ลดลงในขณะที่ผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง อีกประมาณ 15 ปีข้างหน้า จำนวนเด็กจะลดลง กับผู้สูงอายุ และหลังจากนั้นจะเกิดปรากฏการณ์มีผู้สูงอายุมากกว่าเดิม (ปีหน้า ว่าพัฒนาวงศ์ และปราโมทย์ ประเทศไทย, 2548)

การเพิ่มสัดส่วนประชากร และการเพิ่มขึ้นของจำนวนประชากรผู้สูงอายุในสังคมย่อมจะก่อให้เกิดประเด็น และทิศทางปัญหาทางเศรษฐกิจ และสังคมในรูปแบบใหม่ หนึ่งในความเปลี่ยนแปลงนั้นคือเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเข้ามายืนหนาทับกับสังคมในหลากหลายรูปแบบ ไม่ว่าจะเป็นในด้านธุกรรมทางการเงิน ด้านการอำนวยความสะดวก ความสะดวกต่างๆ ในชีวิตประจำวัน ด้านคุณภาพ และในอนาคตมีการคาดการณ์ไว้ว่า จะมีการลดลงของประชากรวัยก่อนเจริญพันธุ์ และมีการเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุ และจะส่งผลต่อด้านต่างๆ เช่น การปรับเปลี่ยนนโยบายในการบริหารประเทศทางด้านเศรษฐกิจและสังคม (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2555) และอีกหนึ่งความเปลี่ยนแปลงดังกล่าวที่ส่งผลต่อชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุคือ ด้านการแพทย์และสุขภาพ คือ ศาสตร์ของการวินิจฉัย บำบัดรักษาหรือป้องกันโรค โดยมุ่งหมายให้มุ่งยั่งนานาการทุกชั้นเชิง หรือช่วยให้สามารถรักษาชีวิตหรือให้กลับมาสู่สภาวะที่ไม่เจ็บป่วยได้ ซึ่งการแพทย์มีหลายระบบ เช่น การแพทย์แผนปัจจุบันหรือการแพทย์ตะวันตกหรือที่เรียกว่า การแพทย์แบบแผน (Conventional medicine) การแพทย์แผนจีน การแพทย์อา>yurveda การแพทย์แผนไทย เป็นต้น (เทวัญ ธนาวัตต์, 2552)

ซึ่งในปัจจุบันนี้ ข้อมูลทางด้านการแพทย์ และสุขภาพ มักมีการให้ความรู้ในเว็บไซต์ ซึ่งเว็บไซต์ (Website) คือ สื่อกลางสำหรับการนำเสนอและเผยแพร่เนื้อหาสาระ รวมทั้งเป็นแหล่งรวบรวมความรู้ต่างๆ ได้เป็นอย่างดี และเป็นการนำเสนอข้อมูลบนเครือข่ายอินเทอร์เน็ต ซึ่งเป็นเครือข่ายที่เชื่อมโยงกันทั่วโลก นับเป็นการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ กิจกรรมต่างๆ ได้ดีมากอีกช่องทางหนึ่ง (สุวิช ติระ โภคทร, 2554) และเว็บไซต์สุขภาพ (Healthcare Information Website) คือ ปัจจุบันประเทศไทยมีห้องน้ำสุขภาพ ที่มีสุขภาพที่ดี ทั้งกายและใจ โดยสอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมสมัยใหม่ ดังนั้นจึงมีหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ที่เห็นถึงความสำคัญของเรื่องคุณประโยชน์ คุณค่าของเรื่องสุขภาพ ได้จัดทำเว็บไซต์ เพย์แพร์ความรู้ในเรื่องสุขภาพ อาหารการกิน ขั้นมาตรฐานมากและสอดคล้องกับนโยบาย และการกิจกรรมการแพทย์ (DMS LIBRARY BLOG, 2551)

ความก้าวหน้าทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ส่งผลให้อัตราการเสียชีวิตของประชากร ลดลงอย่างเห็นได้ชัดเจน เมื่อคนมีอายุยืนยาวขึ้นทำให้ทั่วโลกกำลังเริ่มก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ โดยเฉพาะประเทศไทย หากมีการติดตามข้อมูลเกี่ยวกับตัวเลขด้านประชากรจากหน่วยงานของภาครัฐ จะเห็นได้ว่าจำนวนประชากรกว่า 66 ล้านคนนั้น มีจำนวนผู้ที่มีอายุมากกว่า 60 ปี ประมาณ 6.5 ล้านคน หรือคิดเป็นร้อยละ 9.9 ของจำนวนประชากรทั้งหมด

ทั้งนี้ ภาครัฐได้มีการคาดการณ์ว่าภายในปี 2563 ประเทศไทยจะมีประชากรผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 14.4 ซึ่งถือว่า เป็นการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงวัยอย่างสมบูรณ์ (กฤษติกา คงสมพงษ์, 2559) ในช่วงระยะเวลา 20 ปีที่ผ่านมา ไทยได้ก้าวสู่ การเป็นหนึ่งในประเทศที่ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging society) อีกครั้งเริ่ว จากการศึกษาโดยสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พบว่าในปี พ.ศ. 2550 ประเทศไทยมีจำนวนผู้สูงอายุ ประมาณ 1 ใน 10 ของประชากร และคาดว่าปี พ.ศ. 2573 จะมีจำนวนมากถึง 1 ใน 4 ของประชากรไทยเลยทีเดียว ดังนั้น การเตรียม การณ์เพื่อรับมือกับสังคมสูงวัย โดยการสำรวจสถานการณ์ของผู้สูงวัย ณ ปัจจุบัน น่าจะสะท้อนภาพอนาคตของ สังคมไทยที่กำลังจะเกิดขึ้นได้เป็นอย่างดี เพื่อให้ผู้สูงวัยมีวิถีชีวิตอย่างมีความสุข และมีคุณภาพใน晚年ปลายชีวิต (มนติ สถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย(นส.พส.), 2552)

อย่างไรก็ตาม จากการศึกษาในวิจัยต่างๆ ทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศพบว่า ยังไม่มีงานวิจัยที่ศึกษาเกี่ยวกับ ความสัมพันธ์ระหว่างการใช้เว็บไซต์สุขภาพกับผู้สูงอายุโดยตรง เนื่องจากเทคโนโลยีที่มีผลกระทบกับชีวิตประจำวัน ของผู้สูงอายุ ทำให้ผู้สูงอายุรุ่นใหม่เดิมที่มีนิสัยห้อมูลสุขภาพผ่านเครื่องใช้สุขภาพ ซึ่งการเปลี่ยนแปลงในด้านเทคโนโลยีในด้านนี้ นั้นส่งผลกระทบต่อชีวิตประจำวันของผู้สูงอายุที่มีการเปลี่ยนแปลงไป ซึ่งถือเป็นโจทย์และปัญหาที่ท้าทายอย่างยิ่ง สำหรับด้านการแพทย์ ในเรื่องการปรับปรุงในเรื่องความน่าเชื่อถือ ข้อมูลสุขภาพ ที่มีประโยชน์และคุณภาพแก่ผู้ใช้งาน ที่เป็นผู้สูงอายุได้มากยิ่งขึ้น

ดังนั้นจึงเป็นเรื่องที่สำคัญและน่าสนใจในการศึกษาถึงปัจจัยต่างๆ ที่จะส่งผลต่อความตั้งใจใช้งานเว็บไซต์ สุขภาพของผู้สูงอายุเพื่อที่จะเป็นแนวทางในการพัฒนา และออกแบบเว็บไซต์สุขภาพให้เหมาะสมกับการใช้งานและความ ต้องการของผู้สูงอายุให้มากที่สุด

#### วัตถุประสงค์ของงานวิจัย

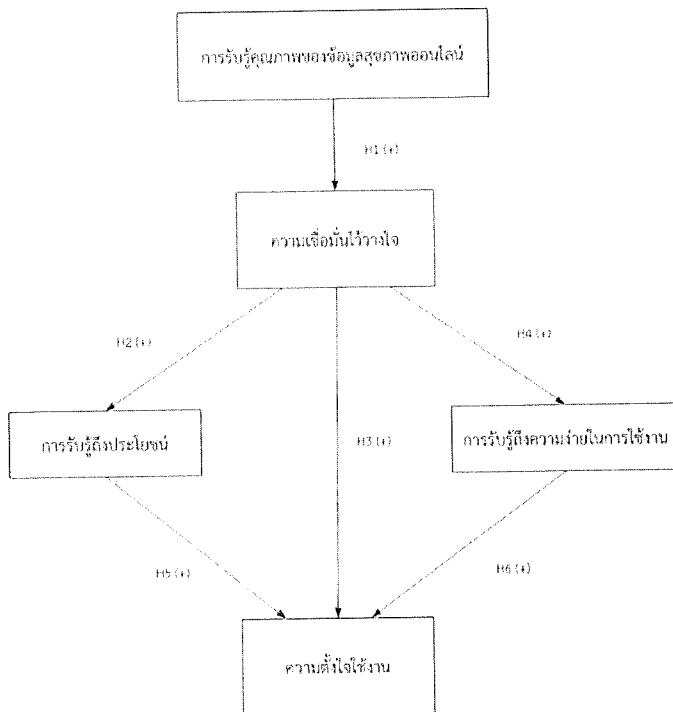
- เพื่อศึกษาถึงปัจจัยที่ส่งผลต่อความตั้งใจใช้งานเว็บไซต์สุขภาพของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร
- เพื่อเสนอแนวทางที่เหมาะสมในการพัฒนา และออกแบบเว็บไซต์สุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ

#### วิธีวิจัย

งานวิจัยฉบับนี้ เป็นการวิจัยเชิงปริมาณใน (Quantitative Research) โดยใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) เป็น เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้สูงอายุที่เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการใช้เว็บไซต์สุขภาพ ในกรุงเทพมหานคร กลุ่มตัวอย่างกำหนดโดยใช้โปรแกรม G \* Power (Version 3) (Faul, Erdfelder, Lang and Buchner, 2007) เป็นเครื่องมือ ในการคำนวณ ด้วยระดับความเชื่อมั่นที่ 95% และระดับความคลาดเคลื่อน 5% ผลการคำนวณทำให้ได้ขนาดของกลุ่ม ตัวอย่างทั้งหมด 129 ราย ดำเนินการรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถามที่เป็นเอกสารและแบบออนไลน์ จากผู้สูงอายุที่ เป็นผู้มีประสบการณ์ในการใช้เว็บไซต์สุขภาพ แบบสอบถามประกอบด้วยชุดคำถาม 2 ส่วน ดังนี้ ส่วนที่ 1 เป็นชุด คำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ดูแลแบบสอบถาม ส่วนที่ 2 เป็นชุดคำถามเกี่ยวกับปัจจัยที่ส่งผลต่อความตั้งใจใช้ งานเว็บไซต์สุขภาพจำนวน 21 ข้อคำถาม โดยมาตราวัดที่ใช้เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลในส่วนนี้คือ มาตรวัด 5 ระดับ

### กรอบแนวคิดในการวิจัย

จากการทบทวนวรรณกรรม สามารถนำมาสร้างกรอบงานวิจัยได้ดังต่อไปนี้



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

### สมมติฐานงานวิจัย

จากการออกแบบแนวคิดในการวิจัยข้างต้น สามารถนำมาสร้างสมมติฐานงานวิจัยได้ดังแสดงในตารางที่ 1

#### ตารางที่ 1 สมมติฐานงานวิจัย

| สมมติฐาน | รายละเอียด   |
|----------|--|
| H1       | การรับรู้คุณภาพของข้อมูลสุขภาพออนไลน์มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับความเชื่อมั่นไว้วางใจ |
| H2       | ความเชื่อมั่นไว้วางใจมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการรับรู้ถึงประโยชน์                  |
| H3       | ความเชื่อมั่นไว้วางใจมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับความตั้งใจใช้งาน                      |
| H4       | ความเชื่อมั่นไว้วางใจมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการรับรู้ถึงความง่ายในการใช้งาน       |
| H5       | การรับรู้ถึงประโยชน์มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับความตั้งใจใช้งาน                       |
| H6       | การรับรู้ถึงความง่ายในการใช้งานมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับความตั้งใจใช้งาน            |

### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

งานวิจัยฉบับนี้เป็นการวิจัยเชิงปริมาณในลักษณะการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) โดยใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล ขนาดของกลุ่มตัวอย่างสำหรับการศึกษานี้มีจำนวน 129 ตัวอย่าง โดยเน้นเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุที่ใช้งานเว็บไซต์สุขภาพเพื่อให้กลุ่มตัวอย่างที่เลือกเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของ การวิจัยมากที่สุด

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

งานวิจัยนี้จะทำการเก็บตัวอย่างจากกลุ่มตัวอย่างผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร โดยใช้แบบสอบถามออนไลน์ ในการเก็บข้อมูล (Online Questionnaire) และสอบถามเป็นรายบุคคลผ่านตัวแบบสอบถามที่เป็นเอกสาร รวมถึงส่งแบบสอบถามผ่านทาง E-mail และ ชุมชนเครือข่ายสังคม Facebook เป็นต้น โดยทำการเก็บข้อมูลในช่วงเดือนเมษายน 2560

การวิจัยมีการทดสอบเครื่องมือ โดยทดสอบความเหมาะสม (Pre-Test) ของแบบสอบถามงานวิจัยกับกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 10 คน เพื่อประเมินถึงความเข้าใจและความง่ายของคำถาม หลังจากปรับปรุงแบบสอบถามแล้ว ทำการ เก็บข้อมูลเพื่อทดสอบความเหมาะสมเบื้องต้น (Pilot Test) กับกลุ่มตัวอย่างอีก 30 คน โดยทำการวิเคราะห์ค่า สัมประสิทธิ์อัลฟ่า ของ cronbach แบบ (Cronbach's alpha) เพื่อทดสอบความเที่ยงของแต่ละ Construct และปรับปรุงคำ답 อีกครั้ง เพื่อให้แบบสอบถามครอบคลุมวัตถุประสงค์ของการศึกษา และปัจจัยทั้งหมดที่ต้องการศึกษา ก่อนการเก็บ ข้อมูลจริงกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 129 คน

### วิธีวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

งานวิจัยนี้หลังจากได้รับแบบสอบถามกลับคืนมาแล้ว จะทำการตรวจสอบเพื่อให้คะแนนและการ ประเมินผลด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ เพื่อหาค่าสถิติและวิเคราะห์ข้อมูลตามลำดับ ดังนี้

1. การวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟ่าของ cronbach แบบ (Cronbach's alpha) เพื่อทดสอบความเที่ยงของแต่ละ Construct
2. การทดสอบสมมติฐานด้วยการวิเคราะห์สมการลดด้อยอย่างง่าย (Simple Regression) ซึ่งในการวิจัยครั้งนี้ ใช้ค่าความเชื่อมั่นที่ระดับร้อยละ 95 ( $\alpha = .05$ ) เป็นเกณฑ์ในการยอมรับหรือปฏิเสธสมมติฐานการวิจัย
3. การวิเคราะห์สถิติพรรณนา (Descriptive Statistics) โดยนำเสนอข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง เช่น การ คำนวณจำนวนร้อยละ และ ค่าเฉลี่ย

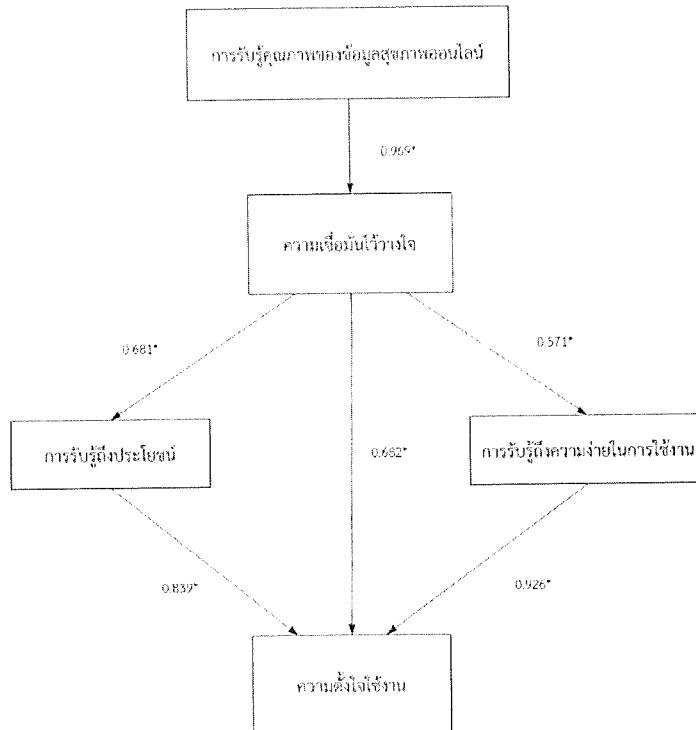
### ผลการศึกษาวิจัย

#### ลักษณะประชากรศาสตร์ของกลุ่มตัวอย่าง

ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 72.9 ส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุระหว่าง 60-64 ปี คิด เป็นร้อยละ 79.1 ส่วนใหญ่ระดับการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 55.8 มีรายได้ต่ำกว่า 10,000 บาทต่อเดือน เป็นส่วนใหญ่ และเมื่อวิเคราะห์ถึงพฤติกรรมการใช้งานเว็บไซต์สุขภาพพบว่า ส่วนใหญ่ใช้เว็บไซต์สุขภาพเป็น ระยะเวลา น้อยกว่า 6 เดือน คิดเป็นร้อยละ 54.3 โดยส่วนใหญ่ไม่ได้มีอาชีพ หรือไม่ได้ทำงาน คิดเป็นร้อยละ 31.8

### ข้อมูลทางสถิติของงานวิจัยและการทดสอบสมมติฐาน

จากผลการวิจัยข้างต้น สามารถสร้างตัวแบบของผลการวิจัย ซึ่งมีรายละเอียดดังแสดงในภาพที่ 2



หมายเหตุ: \* ตัวแปรอิสระมีผลต่อตัวแปรตามที่ระดับนัยสำคัญ  $p < 0.05$

### ภาพที่ 2 ตัวแบบของผลการวิจัยปัจจัยที่ส่งผลต่อความตั้งใจใช้งานเว็บไซต์สุขภาพของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร

จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติวิเคราะห์เกณฑ์ทดสอบอย่างง่าย (Simple Regression) ซึ่งในการวิจัยรั้งนี้ใช้ความเชื่อมั่นที่ระดับร้อยละ 95 ( $\alpha = 0.05$ ) เป็นเกณฑ์ในการยอมรับหรือปฏิเสธสมมติฐาน เมื่อพิจารณาค่าสัมประสิทธิ์ทดสอบอย่างง่ายในภาพที่ 2 จะเห็นได้ว่า ปัจจัยที่ส่งผลต่อความตั้งใจใช้งานเว็บไซต์สุขภาพของผู้สูงอายุในกรุงเทพมหานคร มีทั้งหมด 4 ปัจจัย จาก 4 ปัจจัย โดยปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อความตั้งใจใช้งานมากที่สุดคือ การรับรู้ถึงความต้องการใช้งาน โดยมีค่าสัมประสิทธิ์ทดสอบอย่างง่ายที่  $0.926$  แสดงให้เห็นว่าความสำคัญในการศึกษาข้อมูลความไม่ต้องพายานอย่างมากในการใช้งาน มีส่วนทำให้ผู้ใช้เกิดความตั้งใจใช้งานมากที่สุดคือ การรับรู้ถึงความต้องการใช้งาน รองลงมาคือ การรับรู้ถึงประโยชน์ โดยมีค่าสัมประสิทธิ์ทดสอบอย่างง่ายที่  $0.839$  แสดงให้เห็นว่าการที่เริ่มใช้ที่ให้ข้อมูลสุขภาพมีข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพที่มีประโยชน์ต่อผู้ใช้โดยตรง ทำให้ผู้ใช้งานรับรู้ได้ชัดเจนว่าข้อมูลนี้มีว่าจะเป็นรูปภาพหรือข้อความที่ได้รับเกิดจากผู้ให้คำแนะนำเป็นผู้สร้างขึ้น นอกจากนั้นยังพบว่าปัจจัยความเชื่อมั่นไว้วางใจส่งยังส่งผลเชิงบวกกับการรับรู้ถึงประโยชน์ และการรับรู้ถึงความง่ายในการใช้งาน โดยมีค่าสัมประสิทธิ์ทดสอบอย  $0.681$  และ  $0.571$  ตามลำดับ ซึ่งจากปัจจัยดังกล่าวแสดงให้เห็นว่า การมีผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพโดยให้คำแนะนำ หรือตอบคำถาม

ด้านสุขภาพ จะส่งผลให้ผู้ใช้งานเกิดความเชื่อใจว่าคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญที่ตนได้รับนั้นมีประโยชน์ และนอกจากนั้น ก็ยังสามารถทำให้ผู้ใช้รู้สึกถึงความง่ายในการใช้งาน หรือการเข้าถึงคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ

จากข้อมูลทางสถิติที่ได้จากการวิจัย สามารถสรุปผลการทดสอบสมมุติฐานของการวิจัยได้ดังแสดงในตาราง  
 ที่ 2

### ตารางที่ 2 สรุปผลการทดสอบสมมุติฐานของการวิจัย

| สมมุติฐาน                | รายละเอียด  | ผลการทดสอบ |
|--------------------------|---|------------|
| H1<br>เชื่อนั่น ไว้วางใจ | การรับรู้คุณภาพของข้อมูลสุขภาพออนไลน์มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับความเชื่อนั่น ไว้วางใจ | ยืนยัน     |
| H2                       | ความเชื่อนั่น ไว้วางใจมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการรับรู้ถึงประโยชน์                  | ยืนยัน     |
| H3                       | ความเชื่อนั่น ไว้วางใจมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับความตั้งใจใช้งาน                      | ยืนยัน     |
| H4<br>งาน                | ความเชื่อนั่น ไว้วางใจมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการรับรู้ถึงความง่ายในการใช้งาน       | ยืนยัน     |
| H5                       | การรับรู้ถึงประโยชน์มีความสัมพันธ์เชิงบวกกับความตั้งใจใช้งาน                        | ยืนยัน     |
| H6<br>งาน                | การรับรู้ถึงความง่ายในการใช้งานมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับความตั้งใจใช้งาน             | ยืนยัน     |

### อภิปรายสรุปผลการวิจัย

ความก้าวหน้าทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบันนั้นส่งผลให้อัตราการเสียชีวิตของประชากรโลกลดลงอย่างเห็นได้ชัด เมื่อก่อนมีอายุที่ยืนยาวขึ้นทำให้หัวโลกกำลังเริ่มเก้าเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างเต็มที่ ไม่ได้โดยเฉพาะในประเทศไทย และโลกยุคดิจิทัลในปัจจุบันนี้มีการพัฒนาเทคโนโลยีอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะเทคโนโลยีทางการสื่อสาร ทุกคนย่อมมีสมาร์ทโฟน และผู้สูงอายุสามารถค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องที่ตนสนใจได้ตลอดเวลา สำหรับประเทศไทยเอง ในปัจจุบันเห็นได้ชัดว่า ผู้สูงอายุให้ความสนใจเรื่องเทคโนโลยีสมัยใหม่ และความสะดวกสบายซึ่งเกิดจากอุปกรณ์ต่างๆ มากขึ้น ส่งผลให้พฤติกรรมเรื่องการสืบค้นข้อมูลรวมถึงรูปแบบการใช้งานเปลี่ยนแปลงไปด้วยเช่นกัน และด้วยทักษะในการติดตามข้อมูลเกี่ยวกับด้านประชากรจากหน่วยงานของภาครัฐ จะเห็นได้ว่าจำนวนประชากรกว่า 66 ล้านคนนั้น มีจำนวนผู้ที่มีอายุมากกว่า 65 ปี ประมาณ 6.5 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 9.9 ของจำนวนประชากรทั้งหมด ทั้งนี้ ภาครัฐได้มีการคาดการณ์ว่าภายในปี 2563 ประเทศไทยจะมีประชากรผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 14.4 ซึ่งถือว่ากำลังเป็นการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมมูล

เพื่อให้สอดคล้องกับการที่รัฐบาลได้กำหนดนโยบายในการวางแผนเศรษฐกิจของประเทศไทย ให้เข้าสู่เศรษฐกิจในยุคดิจิทัล (Digital Economy) และการมุ่งไปสู่ Thailand 4.0 หรือ ประเทศไทย 4.0 ซึ่งเป็นวิสัยทัศน์ที่จะนำนโยบายการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศไทย ของผู้นำรัฐบาลชุดปัจจุบันนวิสัยทัศน์ที่ว่า “มั่นคง มั่นคั่ง และยั่งยืน” ที่มีการกิจสำคัญในการขับเคลื่อนปฏิรูปประเทศไทยด้านต่างๆ เพื่อปรับแก้ จัดระบบ ปรับทิศทาง และสร้างหนทางพัฒนา

ประเทศไทยเจริญ สามารถรับมือกับโอกาส และภัยคุกคามแบบใหม่ ๆ ที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว โดยวางแผนงานที่ศึกษาพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลในระยะ 20 ปี เพื่อเป็นการสร้างความยั่งยืนให้กับประเทศไทยและ ยกระดับประเทศไทยไปสู่กลุ่มประเทศที่พัฒนาแล้วให้สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลสร้างมูลค่าในทางเศรษฐกิจ คุณค่าทางสังคมอย่างยั่งยืน เพื่อให้ทันต่อกระแสการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว

ดังนั้นการการแพทย์ และสาธารณสุข ที่ต้องการถ่ายทอดข้อมูลให้กับกลุ่มผู้สูงอายุ จะต้องตอบสนองกลุ่มผู้สูงอายุโดยเน้นเรื่องการดูแลสุขภาพ การป้องกันและรักษาสุขภาพเป็นหลัก เช่น ผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล หรือ เว็บไซต์สุขภาพโดยผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เป็นต้น

กล่าวอีกนัยคือการรับรู้ถึงความนิปะ โยชน์และปัจจัยด้านความก้าวหน้าทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่บังคับด้านการแพทย์และสาธารณสุข ให้นำด้านนี้มาใช้ ซึ่งปัจจัยด้านนี้ส่งผลให้อัตราการเสียชีวิตของประชากรโดยนั้นลดลงอย่างชัดเจน ซึ่งทำให้คนมีอายุยืนยาว และกำลังเริ่มก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างมากขึ้น และถ้าในภาคธุรกิจ นั้น ภาคธุรกิจควรปรับตัวกับผู้สูงอายุที่มายังเทคโนโลยี และมีโอกาสได้สัมผัสกับโลกที่มีความทันสมัยกว่า โดยการทำธุรกิจผ่านทางออนไลน์ เพื่อรับความต้องการบริโภคจากกลุ่มคนนี้ เพราะผู้สูงอายุในยุคดิจิทัลนั้น เป็นกลุ่มคนที่มีกำลังซื้อสูง เพราะเป็นบุคคลที่ประสบความสำเร็จอย่างมากในชีวิตช่วงวัยทำงาน ดังนั้นภาคธุรกิจที่ต้องการตอบสนองกลุ่มนี้จะต้องเน้นเรื่องการป้องกันและรักษาสุขภาพเป็นหลักด้วย เช่น ธุรกิจเพื่อสุขภาพ เป็นต้น

โดยกลุ่มตัวอย่างของงานวิจัยนี้ “ได้แก่ บุคคลที่มีอายุระหว่าง 60 – 75 ปี โดยเป็นผู้สูงอายุที่เคยใช้งานเว็บไซต์สุขภาพ เนื่องจากไม่ทราบจำนวนประชากรทั้งหมดดาวน์โหลดนั้น จึงใช้วิธีการกำหนดขนาดตัวอย่าง โดยใช้โปรแกรม G \* Power (Version 3) (Faul, Erdfelder, Lang and Buchner, 2007) เป็นเครื่องมือในการคำนวณ ตัวยาระดับความเชื่อมั่นที่ 95% และระดับความคลาดเคลื่อน 5% และสร้างแบบสอบถามออนไลน์และกระดาษในการเก็บข้อมูลเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ตอบแบบสอบถาม ซึ่งมีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้นจำนวน 129 ชุด จึงนำข้อมูลดังกล่าวมาวิเคราะห์ทางสถิติ โดยมีการประเมินความเที่ยงของเครื่องมือ ที่ใช้ค่าสัมประสิทธิ์อัลฟารอนแบค (Cronbach's Alpha) และการตรวจสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระหลายตัวกับตัวแปรตาม เพื่อนำไปพยากรณ์ค่าของตัวแปรตามด้วยวิธี Simple Regression Analysis

ผลที่ได้รับจากการวิจัยแสดงให้เห็นว่า ปัจจัยที่ส่งผลต่อความตั้งใจเว็บไซต์สุขภาพ ขึ้นอยู่กับความรับรู้ถึงความง่ายในการใช้งานมากที่สุด โดยการรับรู้ถึงประโยชน์ส่งผลเพียงเล็กน้อยเท่านั้น โดยที่การรับรู้คุณภาพของข้อมูลสุขภาพออนไลน์ส่งผลต่อขั้นตอนการใช้งานไว้ รวมถึงความเชื่อมั่นไว้วางใจ และความเชื่อมั่นไว้วางใจส่งผลทางบวกต่อการรับรู้ถึงประโยชน์ และการรับรู้ถึงความง่ายในการใช้งาน นอกจากนี้ยังเป็นการขยายขอบเขตของเทคโนโลยีไปยังปัจจัยอื่นๆ

### ประโยชน์ของงานวิจัย

ประโยชน์ที่ได้จากการวิจัยแบ่งเป็นด้านทฤษฎีและด้านการนำไปปฏิบัติ

#### 1. ประโยชน์ในด้านทฤษฎี

ผลของงานวิจัยทำให้เกิดการสร้างตัวแบบที่ใช้ในการอธิบายความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยต่างๆที่ส่งผลต่อความตั้งใจใช้งานเว็บไซต์สุขภาพ โดยสามารถนำทฤษฎีการยอมรับเทคโนโลยี (Technology Acceptance Model) มาเป็นกรอบทางการศึกษาและสอดคล้องกับงานวิจัยในอดีต อิทธิพลขององค์งานวิจัยสามารถใช้เป็นแนวทางในการศึกษาเพิ่มเติม เพื่อต่อยอดงานวิจัยในอนาคตได้ เช่น ศึกษาเพิ่มเติมในปัจจัยอื่นๆ เช่น ปัจจัยด้านบุคลิกภาพ ที่ยังไม่ได้ทำการศึกษาในงานวิจัยนี้

## 2. ประโยชน์ด้านการนำไปปฏิบัติ

ประโยชน์ในภาคปฏิบัติจากงานวิจัยนี้ สามารถนำไปประยุกต์ใช้เข้ากับวงการสาธารณสุขได้ โดยแยกออกเป็น 5 หมู่องค์กรดังนี้

1. ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพตลอดจนผู้พัฒนาเว็บไซต์ สามารถนำผลการวิจัยนี้มาเป็นข้อมูลประกอบการวางแผนกลยุทธ์ได้ เพื่อที่จะสามารถสื่อสารและใช้เว็บไซต์สุขภาพเป็นอีกช่องทางหนึ่งได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยผู้พัฒนาเว็บไซต์อาจทำให้ผู้ใช้กลุ่มเป้าหมายที่ใช้เว็บไซต์ได้เข้ามามีส่วนร่วมกับเว็บไซต์หรือผู้พัฒนาเว็บไซต์ โดยทำให้มีการเข้าใช้งานมีความง่าย สะดวกในการเข้าถึงข้อมูล ซึ่งจะทำให้คนเหล่านี้เกิดความรู้สึกของขาดเข้าไปใช้งาน และอย่างมีร่วมไปกับเนื้อหาหรือข้อมูลสุขภาพที่ต้องการนำเสนอผ่านผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจริงๆ ก็จะทำให้ผู้เชี่ยวชาญ ว่าข้อมูลสุขภาพนั้นตนได้รับประโยชน์ เพราะมีความเกี่ยวข้องและสำคัญต่อชีวิตของเข้า และยังทำให้ผู้ใช้งานรู้สึกถึงความเชื่อมั่นไว้วางใจ

2. สำหรับด้านการแพทย์ และวงการสาธารณสุข อาจพิจารณาใช้ช่องทางนี้เป็นอีกหนึ่งช่องทางในการสื่อสารกับผู้ใช้งานหรือผู้ป่วย เนื่องจากผลการวิจัยแสดงให้เห็นว่าการรับรู้ถึงประโยชน์ ส่งผลต่อความตั้งใจใช้งานเว็บไซต์สุขภาพด้วย และการใช้สื่อนี้ยังมีต้นทุนที่ต่ำแต่ให้ผลสูง เนื่องจากส่วนหนึ่งของผู้ใช้งานที่เลือกติดตามเว็บไซต์ สุขภาพก็เป็นเพรษะมีความสนใจในเรื่องสุขภาพเป็นทุนเดิมอยู่แล้ว จึงเลือกที่จะติดตามเพื่อรับข้อมูลข่าวสารจากผู้เชี่ยวชาญโดยตรง สำหรับผู้เชี่ยวชาญที่มีเว็บไซต์สุขภาพอยู่แล้ว ก็สามารถอัพเดทข้อมูลทางด้านสุขภาพผ่านทางเว็บไซต์สุขภาพให้ทันสมัยอยู่เสมอ และควรมีคุณที่คืออยู่แล้ว ผู้เชี่ยวชาญนี้โดยเฉพาะ เพื่อที่จะสามารถตอบคำถามต่างๆ จากกลุ่มผู้ใช้งานได้อย่างรวดเร็ว เพราะการอัพเดทข้อมูลสุขภาพบ่อยๆ จะทำให้ผู้ใช้งานได้เห็นข้อมูลสุขภาพบ่อยขึ้น ซึ่งจะช่วยส่งผลต่อความตั้งใจใช้งานเว็บไซต์สุขภาพ

### ข้อจำกัดของงานวิจัย

การวิจัยนี้เก็บข้อมูลในช่วงระยะเวลาหนึ่ง แค่เก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างในช่วงอายุ 60 - 75 ปีขึ้นไปเท่านั้น และโดยส่วนใหญ่ยังคงด้านการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี และส่วนใหญ่ไม่ได้มีอาชีพ หรือไม่ได้ทำงาน และนอกเหนือจากนั้น ปัจจัยที่ส่งผลต่อความตั้งใจใช้งานเว็บไซต์สุขภาพของกลุ่มตัวอย่างในช่วงอายุอื่นๆ อาจจะเปลี่ยนแปลง และจากการเก็บข้อมูลพบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ใช้งานเว็บไซต์สุขภาพเพื่อค้นหาข้อมูลเพื่อค้นหาวิธีการรักษาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น

### งานวิจัยในอนาคต

การต่อยอดการวิจัยสามารถทำได้ในหลากหลายแนวทางดังนี้

1. ศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับกลุ่มตัวอย่างให้กว้างขึ้นมากกว่าเดิม เพื่อที่จะได้มีความหลากหลายเพื่อที่จะนำไปใช้ประโยชน์ในการเก็บข้อมูล

2. ศึกษาปัจจัยอื่นๆ เพิ่มเติม เช่น ปัจจัยทางความสนใจ ทัศนคติของผู้ใช้งาน บุคลิกภาพของผู้ใช้งาน ปัจจัยที่ส่งผลต่อความพึงพอใจ เป็นต้น โดยที่ปัจจัยภายนอกเหล่านี้อาจส่งผลต่อการใช้งานเทคโนโลยีของคนไทย

3. เพื่อให้ได้ผลการวิจัยที่ครอบคลุมยิ่งขึ้นอาจขยายผลไปศึกษาถึงกลุ่มของผู้ใช้งานเว็บไซต์สุขภาพในช่วงอายุอื่นๆ ด้วย เพราะช่วงอายุที่ต่างกันอาจให้ผลงานวิจัยที่แตกต่างไปจากเดิม

#### 4. นำกรอบการวิจัยนี้ ไปศึกษาเพิ่มเติมในบริบทของปัจจัยด้านบุคลิกภาพในการใช้งานเทคโนโลยีอื่นๆ ในประเทศไทยต่อไป

#### กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยฉบับนี้สามารถดำเนินการได้ด้วยตัวเองจากอาจารย์ท้าคากิเบอร์ ภูทอง อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยที่ได้กรุณารасลະເວລາในการให้คำปรึกษาและข้อแนะนำซึ่งเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อกระบวนการศึกษาค้นคว้าวิจัยมาโดยตลอด

ขอขอบพระคุณผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธีระวัฒน์ จันทึก อาจารย์ประจำรายวิชาระเบียบวิธีวิจัยทางธุรกิจที่ถ่ายทอดวิชาความรู้ และให้คำปรึกษาที่เป็นประโยชน์มาโดยตลอดระยะเวลาที่ศึกษาเรียนรู้ในชั้นเรียน ขอบคุณผู้ดูบ แบบสอบถามทุกท่านที่ได้สละเวลาในการตอบแบบสอบถามเพื่อประโยชน์ของงานวิจัย นอกจากนี้ขอบคุณเพื่อนๆ ที่ร่วมศึกษาสำหรับมิตรภาพและความช่วยเหลือที่มีมาให้โดยตลอด ท้ายสุดขอขอบพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ และครอบครัวที่เป็นแรงผลักดันสำคัญที่คอยสนับสนุนและเป็นกำลังใจที่ดีเสมอมา

ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่างานวิจัยนี้จะเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการพัฒนาเรื่องไซต์สุขภาพ หรือผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ รวมถึงผู้ที่สนใจทั่วไป หากมีข้อบกพร่องประการใดในงานวิจัยฉบับนี้ผู้วิจัยขอน้อมรับไว้แต่เพียงผู้เดียว

#### เอกสารอ้างอิง

กฤติกา คงสมพงษ์, (2559). ต้องรู้อะไร? เมื่อกลุ่มป้าหมายคือผู้สูงอายุ. เข้าถึงเมื่อ 24 เมษายน.

เข้าถึงได้จาก <http://marketeer.co.th/archives/101752>

ปีกนา ว่าพัฒนาส์ และปราโมทย์ ประสาทกุล, (2548). ประชากรไทยในอนาคต. เข้าถึงเมื่อ 24 เมษายน.

เข้าถึงได้จาก <http://www.ipsr.mahidol.ac.th/IPSR/AnnualConference/ConferenceII/Article/Article02.html>  
มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย (มส.พส.), (2552). เกิดข่าวหลังแลหันมองอนาคต “สังคมผู้สูงวัย”.

เข้าถึงเมื่อ 24 เมษายน. เข้าถึงได้จาก <http://resource.thaihealth.or.th/hilight/12362>  
เทวัญ ธนารัตน์, (2552). ความหมายการแพทย์ทางเลือก. เข้าถึงเมื่อ 24 เมษายน. เข้าถึงได้จาก  
[http://www.thaicam.go.th/index.php?option=com\\_content&view=article&id=110](http://www.thaicam.go.th/index.php?option=com_content&view=article&id=110)  
สุวิช ติระโคตร, (2554). เรื่อง ไซต์: ทฤษฎีและหลักการ. (พิมพ์ครั้งที่ 1). น้ำสารคาม : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัย  
มหาสารคาม.

สำนักงานสถิติแห่งชาติ, (2555). สถิติ : โครงสร้างประชากรไทย. เข้าถึงเมื่อ 24 เมษายน. เข้าถึงได้จาก

[http://service.nso.go.th/nso/nsopublish/pubs/e-book/KnowledgeStat/files/assets  
/common/downloads/page0237.pdf](http://service.nso.go.th/nso/nsopublish/pubs/e-book/KnowledgeStat/files/assets/common/downloads/page0237.pdf)

สำนักงานสถิติแห่งชาติ, (2557). การสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ.2557. เข้าถึงเมื่อ 24 เมษายน. เข้าถึงได้จาก <http://service.nso.go.th/nso/nsopublish/themes/files/elderlyworkFullReport57-1.pdf>

DMS Library Blog, (2551). เรื่อง “ไซต์เกี่ยวกับอาหารและสุขภาพ. เข้าถึงเมื่อ 24 เมษายน. เข้าถึงได้จาก

<https://dmslib2008.wordpress.com/2008/11/27/health-food/>

Faul, F., Erdfelder, E., Lang, A. and Buchner, A. (2007). *G\*Power 3: A flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences*. Behavior Research Methods, 39(2), 175–191.