

ทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

DL1 ท่านหรือครอบครัวของท่านมีสิ่งเหล่านี้หรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() 1. Smart phone () 2. Tablet () 3. Laptop () 4. Computer

DL2 ท่านรู้จักหรือใช้ Application เหล่านี้บ้างหรือไม่ (1=รู้จักและใช้งาน 2=รู้จักแต่ไม่ได้ใช้งาน 3=ไม่รู้จัก)

() 1. Facebook () 2. Line () 3. Google () 4. Twitter () 5. Instagram () 6. Whatsapp

การยอมรับการใช้ Agri-Map Mobile applicationให้นิสิตเปิดคลิปแนะนำ Agri-Map Mobile application ตามลิ้งค์ <https://youtu.be/CxIPzUINfZY>

P1 ท่านรู้จัก Agri-Map Mobile application มาก่อนหรือไม่

 1) รู้จักแต่ไม่เคยใช้ 2) รู้จักและใช้งานอยู่ 3) ไม่รู้จัก

ให้นิสิตแสดงวิธีการใช้งาน Agri-Map Mobile application แก่เกษตรกรแล้วถามความเห็นของเกษตรกรดังต่อไปนี้

ท่านคิดว่า ...	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง (1)	ไม่เห็นด้วย (2)	เฉยๆ (3)	เห็นด้วย (4)	เห็นด้วยอย่างยิ่ง (5)
PU1 การใช้ App นี้ช่วยให้ท่านวางแผนการผลิตได้ดีขึ้น					
PU2 การใช้ App นี้ช่วยในการจัดการฟาร์มของท่านได้ดีขึ้น					
PU3 App นี้มีประโยชน์ต่อการทำการเกษตร					
PEU1 App มีความชัดเจน					
PEU2 App เข้าใจง่าย					
PEU3 App ง่ายต่อการใช้งาน					
SN1 สมาชิกในครอบครัวของท่านคิดว่าท่านควรใช้ App นี้ ท่านเห็นด้วยหรือไม่ว่า คนในครอบครัวของท่านอยากให้คุณใช้ app นี้					
SN2 เพื่อนบ้านของท่านคิดว่าท่านควรใช้ App นี้ ท่านเห็นด้วยหรือไม่ว่า เพื่อนบ้านของท่านอยากให้คุณใช้ app นี้					
SN3 เพื่อนของท่านที่ทำเกษตรเช่นเดียวกับท่านคิดว่าท่านควรใช้ App นี้ ท่านเห็นด้วยหรือไม่ว่า เพื่อนร่วมอาชีพเดียวกับท่านอยากให้คุณใช้ app นี้					
ATS1 การใช้ app นี้ทำให้ท่านเป็นคนทันสมัย					
ATS2 การใช้ App ช่วยให้ท่านได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับสภาพอากาศได้ทันที					
ATS3 การใช้ App ช่วยให้ท่านตัดสินใจในการบริหารจัดการฟาร์มของท่านได้					

RD1 ท่านเชื่อว่าท่านสามารถบอกคนอื่นๆ ถึงประโยชน์ของการใช้ App นี้					
RD2 ท่านจะบอกให้คนอื่นๆ ใช้ App นี้					
ITU1 คาดว่าจะใช้งาน App นี้*					
ITU2 ตั้งใจว่าจะใช้งาน App นี้*					

Note * ตอบ น้อยที่สุด หรือ น้อย ให้ตอบข้อ NIT

NIT เหตุใดท่านจึงไม่คาดว่าจะไม่ใช้งาน Agri-Map Mobile Application (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1) ไม่มี Smart phone/tablet 2) มือถือไม่สามารถต่ออินเทอร์เน็ตได้ 3) Agri-Map Mobile Application ไม่จำเป็น 4) อื่นๆ โปรดระบุ

INF ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนา App นี้ เช่น ข้อมูลที่อยากให้เพิ่มเติม

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ () ชาย () หญิง อายุ ปี

ตำบล อำเภอ จังหวัด

วันที่สัมภาษณ์