

## Evaluation of the Healthy Lifestyle Program for Triamudomsouth Students Nakhon Si Thammarat Secondary Educational Service Area Office

Temyot Kaewkaemthong<sup>1\*</sup> Nilrat Navakijpaitoon<sup>1</sup> and Werayut Chatakan<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Faculty of Education Nakhon Si Thammarat Rajabhat University Thailand

\* Corresponding author. E-mail: [6655701054@nstru.ac.th](mailto:6655701054@nstru.ac.th)

### ABSTRACT

This research aimed to: (1) evaluate the context, (2) evaluate the input factors, (3) evaluate the process, and (4) evaluate the product outcomes of the “Healthy Lifestyle for Pre-University Students” project at the Southern Preparatory School under the jurisdiction of the Nakhon Si Thammarat Secondary Educational Service Area Office. The sample consisted of 543 participants, including 4 school administrators, 70 teachers, and 469 Grade 10 students, selected through stratified random sampling. The evaluation instruments comprised context evaluation forms, input evaluation forms, process evaluation forms, and product evaluation forms focusing on knowledge and understanding of the National Health Edict and satisfaction with the “Healthy Lifestyle for Pre-University Students” project. Data was analyzed using mean scores and standard deviations. The evaluation criteria were based on a mean score of 3.50 or higher according to Best’s guidelines. The findings revealed that: (1) the evaluation of the project’s context met the established criteria; (2) the evaluation of input factors met the established criteria; (3) the evaluation of the process met the established criteria; and (4) the evaluation of the product outcomes — both in terms of students’ knowledge and understanding of the National Health Edict and the satisfaction levels of administrators, teachers, and students toward the project — also met the established criteria.

**Keywords:** Evaluation, Healthy Lifestyle Program, Secondary Educational Service Area Office

## การประเมินโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช

เต็มยศ แก้วแกมทอง<sup>1\*</sup> นิลรัตน์ นวกิจไพฑูริย์<sup>1</sup> และ วีระยุทธ ชาตะกาญจน์<sup>1</sup>

<sup>1</sup> คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช ประเทศไทย

\* Corresponding author. E-mail: [6655701054@nstru.ac.th](mailto:6655701054@nstru.ac.th)

### บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ (1) ประเมินบริบท (2) ประเมินปัจจัยนำเข้า (3) ประเมินกระบวนการ และ (4) ประเมินผลผลิตของโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน 4 คน ครู 70 คน และนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 จำนวน 469 คน รวมทั้งสิ้น 543 คน ซึ่งได้จากการสุ่มแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการประเมิน ประกอบด้วยแบบประเมินบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิต ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขบัญญัติและประเมินความพึงพอใจของโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน โดยเกณฑ์การประเมินใช้ค่าคะแนนเฉลี่ยตั้งแต่ 3.50 ขึ้นไปตามแนวทางของเบสต์ ผลการศึกษาพบว่า 1) ผลการประเมินโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม ด้านบริบทผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 2) ผลการประเมินโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียมด้านปัจจัยนำเข้าผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 3) ผลการประเมินโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียมด้านกระบวนการผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 4) ผลการประเมินผลผลิตทั้ง 2 ประเด็น ได้แก่ การประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขบัญญัติแห่งชาติ และการประเมินความพึงพอใจของผู้บริหารสถานศึกษา ครู และนักเรียน ที่มีต่อโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม ซึ่งผลการประเมินโครงการคือผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

**คำสำคัญ:** การประเมินโครงการ, โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ, สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา

© 2025 JAE: Journal of Applied Education

### บทนำ

ประเทศไทยกำลังอยู่ในช่วงของการปฏิรูปเพื่อแก้ไขปัญหาพื้นฐาน ท่ามกลางความเปลี่ยนแปลงของโลก การพัฒนาในทุกด้าน โดยเฉพาะด้านการศึกษาและสาธารณสุข ถือเป็นปัจจัยสำคัญที่ต้องดำเนินไปควบคู่กัน ภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ซึ่งเน้นการพัฒนาทุนมนุษย์และระบบสุขภาพที่ทั่วถึง เพื่อลดความเหลื่อมล้ำและเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชน (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, 2566) แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ได้ให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการบุคลากรด้านสาธารณสุข ตลอดจนการเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน เพื่อให้สามารถดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ ขณะเดียวกัน แผนพัฒนาการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ ฉบับที่ 13 ก็ให้ความสำคัญกับการพัฒนาผู้เรียนให้มีความรู้ คุณธรรม และสุขภาพที่ดี สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข สะท้อนให้เห็นว่าการพัฒนาด้านสุขภาพและการศึกษาควรเป็นไปอย่างบูรณาการ ในด้านยุทธศาสตร์สุขภาพของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ได้เน้นการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพ และพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข รวมถึงการส่งเสริมการแพทย์ทางเลือกและการจัดการฐานข้อมูลสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม การพัฒนาเด็กและเยาวชนควรให้ความสำคัญกับการปฏิรูปการศึกษาและระบบสุขภาพไปพร้อมกัน โดยเน้นหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าและการศึกษาที่ครอบคลุมทุกคน โรงเรียนจึงถือเป็นแหล่งเรียนรู้สำคัญในการปลูกฝังพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ทั้งในด้านการเรียนรู้และสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน (กรมอนามัย, 2562)

ในจังหวัดนครศรีธรรมราช โรงเรียนในเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาได้ดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง อย่างไรก็ตาม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ยังคงเผชิญกับความท้าทายด้านการจัดสรรทรัพยากร บุคลากร และการมีส่วนร่วมของชุมชน ซึ่งมีผลต่อประสิทธิภาพของการดำเนินโครงการสุขภาพในสถานศึกษา นอกจากนี้ ยังพบว่า ระดับความรู้ความเข้าใจของนักเรียนเกี่ยวกับสุขบัญญัติแห่งชาติ และพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในชีวิตประจำวันยังไม่ถึงระดับที่คาดหวังไว้ ส่งผลให้ผู้บริหารและคณะครูให้ความสำคัญกับการพัฒนาโครงการสุขภาพเชิงระบบมากยิ่งขึ้น เพื่อให้โครงการ “สุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม” ซึ่งจัดทำขึ้นโดยโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ มีแนวทางการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับนโยบายการพัฒนาสุขภาพของชาติ จึงมีการนำรูปแบบการประเมิน CIPP Model มาใช้ในการประเมินผลโครงการดังกล่าว โดยประเมินใน 4 ด้าน ได้แก่ บริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิต ทั้งนี้เพื่อวิเคราะห์จุดแข็ง จุดควรพัฒนา และใช้เป็นข้อมูลสำหรับวางแผนพัฒนาต่อยอดในระดับสถานศึกษาและเขตพื้นที่ต่อไป การพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพในระบบการศึกษาไทยจึงเป็นสิ่งจำเป็นที่ต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ เพื่อสร้างเยาวชนที่มีคุณภาพ ทั้งในด้านสติปัญญา สุขภาพ และคุณธรรม อันจะนำไปสู่การพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืนในอนาคต

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อประเมินบริบทของโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช
2. เพื่อประเมินปัจจัยนำเข้าของโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช
3. เพื่อประเมินกระบวนการดำเนินงานของโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช
4. เพื่อประเมินผลผลิตของโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช

### ระเบียบวิธีวิจัย

การวิจัยในครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ โดยใช้รูปแบบการประเมินแบบซิปป (CIPP Model) ซึ่งพัฒนาโดย Stufflebeam (2003) เพื่อใช้ในการประเมินโครงการอย่างเป็นระบบ โดยเน้นการเก็บข้อมูลจากบริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิตอย่างครอบคลุม ประเด็นที่ศึกษาในงานวิจัยนี้ครอบคลุมถึง ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขบัญญัติแห่งชาติ และระดับความพึงพอใจของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องต่อการดำเนินโครงการ โดยมีขั้นตอนการดำเนินการวิจัย ดังนี้

#### 1. ประชากร และกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร ที่ใช้ในการประเมินโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช จำนวน 1,378 คน ประกอบด้วย

ผู้บริหารสถานศึกษา ครู และนักเรียนโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช ประกอบด้วย ผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน 4 คน ครู จำนวน 70 คน และนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 - 6 จำนวน 1,304 คน

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้ตารางของ Krejcie & Morgan (1970) ในการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง และสุ่มอย่างเป็นระบบจากแต่ละชั้นภูมิ (Stratified Random Sampling) โดยแบ่งตามประเภทของผู้ให้ข้อมูล ได้แก่ ผู้บริหาร ครู และนักเรียน เพื่อให้ตัวแทนของแต่ละกลุ่มมีความหลากหลายและสัดส่วนที่เหมาะสม ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา ครู และนักเรียน โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช จำนวนทั้งสิ้น 543 คน ประกอบด้วย

ผู้บริหารสถานศึกษา ครู และนักเรียนโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช ประกอบด้วย ผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน 4 คน ครู จำนวน 70 คน และนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 จำนวน 469 คน

## 2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช ในครั้งนี้มี 4 ชุด ดังนี้

ชุดที่ 1 แบบประเมินด้านบริบทของโครงการ ประเมินโดยผู้บริหารสถานศึกษา และครู มีลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ จำนวน 12 ข้อ

ชุดที่ 2 แบบประเมินด้านปัจจัยนำเข้า ประเมินโดย ผู้บริหารสถานศึกษา ครู และนักเรียน โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ มีลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ จำนวน 8 ข้อ

ชุดที่ 3 แบบประเมินด้านกระบวนการ ประเมินโดยผู้บริหารสถานศึกษา และครู โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ มีลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ จำนวน 18 ข้อ

ชุดที่ 4 แบบประเมินด้านผลผลิต แบบสอบถามชุดที่ 4 แบ่งออกเป็น 2 ชุดย่อย ได้แก่ 1) แบบประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขบัญญัติแห่งชาติและการดูแลสุขภาพ ประเมินโดยนักเรียนโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ มีลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ 2) แบบประเมินความพึงพอใจของผู้บริหารสถานศึกษา ครู และนักเรียน ที่มีต่อการจัดกิจกรรมโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช มีลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ

โดยผ่านการหาความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) จากการตรวจสอบโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน ซึ่งมีความเชี่ยวชาญด้านสุขศึกษาและการวิจัยทางการศึกษา โดยใช้ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (IOC) ซึ่งแต่ละข้อมีค่าระหว่าง 0.80 – 1.00

## 3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

การประเมินโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช ในครั้งนี้ เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการประเมินโครงการได้แบ่งออกเป็น 3 ระยะ คือ

การเก็บข้อมูลระยะที่ 1 ก่อนการดำเนินโครงการ

ผู้วิจัยจะดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อทำการประเมินด้านบริบท (Context) จากผู้บริหารสถานศึกษา และครู และประเมินด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ก่อนการดำเนินโครงการ จากผู้บริหารสถานศึกษา ครู และนักเรียน โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ ระหว่างวันที่ 1-31 มีนาคม 2567

การเก็บข้อมูลระยะที่ 2 ระหว่างการดำเนินโครงการ

ผู้วิจัยจะดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อทำการประเมินด้านกระบวนการ (Process) ในระหว่างการดำเนินงานโครงการ จากผู้บริหารสถานศึกษา และครู โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ระหว่างวันที่ 1-31 มิถุนายน 2567

การเก็บข้อมูลระยะที่ 3 หลังการดำเนินโครงการ

ผู้วิจัยจะดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อทำการประเมินด้านผลผลิต (Product) หลังการดำเนินโครงการเสร็จสิ้น จากผู้บริหารสถานศึกษา ครู และนักเรียน โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ ระหว่างวันที่ 1-10 ตุลาคม 2567

หลังจากเก็บข้อมูลที่ได้ในแต่ละระยะ ผู้วิจัยจะรวบรวมแบบประเมินที่ได้รับคืนกลับมานำมาตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ แล้วดำเนินการตามขั้นตอนของการประเมินในระยะต่อไป

## 4. การวิเคราะห์ข้อมูล

เมื่อผู้วิจัยเก็บรวบรวมแบบประเมินมาแล้ว นำมาตรวจสอบความถูกต้องสมบูรณ์ แล้วนำแบบประเมินที่ได้คืนทั้งหมดมาวิเคราะห์ โดยใช้วิธีการทางสถิติ ดังนี้

ข้อมูลจากแบบประเมิน ระดับความคิดเห็นที่มีต่อความเหมาะสม ความสอดคล้อง ความพร้อมการปฏิบัติงาน และความพึงพอใจ ผู้บริหารสถานศึกษา ครู และนักเรียน โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ เกี่ยวกับการจัดโครงการสุขภาพ

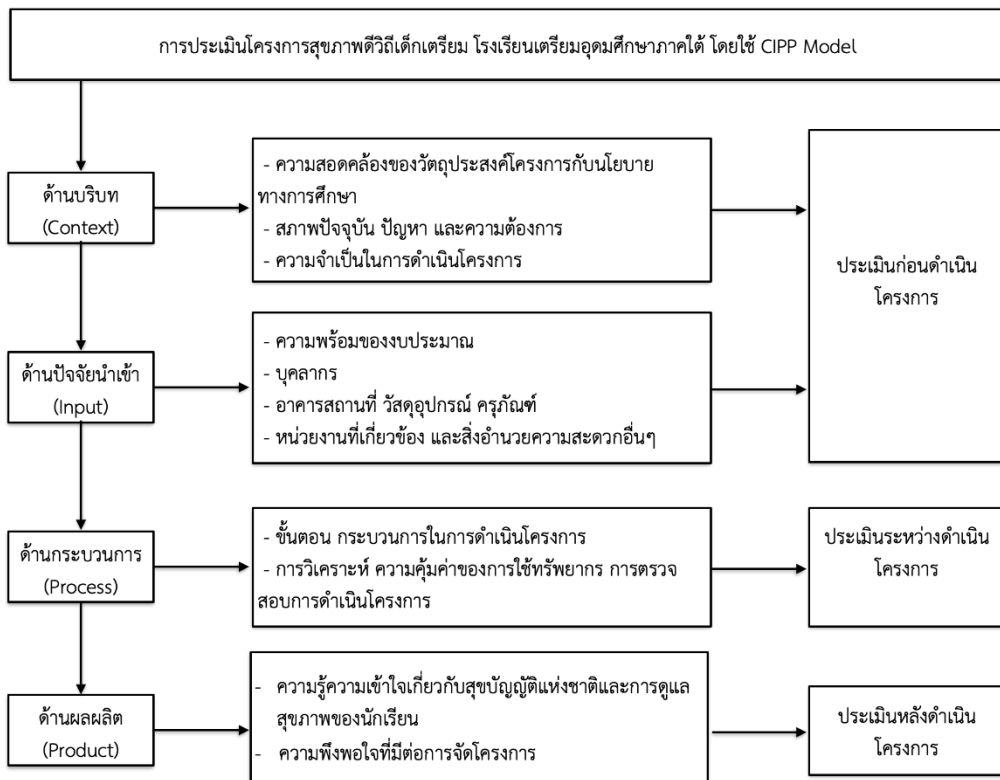
ดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช ตามลักษณะการดำเนินงานในด้านบริบท ด้านปัจจัยนำเข้า ด้านกระบวนการ และด้านผลผลิต ใช้วิธีการหาค่าเฉลี่ยและค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน

จากนั้นพิจารณาแปลความหมายของระดับความคิดเห็นที่มีต่อความเหมาะสม ความสอดคล้อง ความพร้อม การปฏิบัติงาน และความพึงพอใจ เกี่ยวกับระดับการดำเนินการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ตามโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช โดยใช้ค่าเฉลี่ยที่ได้จากการวิเคราะห์ข้อมูลมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ ซึ่งพัฒนามาจากเกณฑ์ของ Best (1977) ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.51 - 5.00 หมายถึง	มีความคิดเห็น/มีความเหมาะสม/มีความสอดคล้อง/มีความพร้อม/มีการปฏิบัติ/มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด
ค่าเฉลี่ย 3.51 - 4.50 หมายถึง	มีความคิดเห็น/มีความเหมาะสม/มีความสอดคล้อง/มีความพร้อม/มีการปฏิบัติ/มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก
ค่าเฉลี่ย 2.51 - 3.50 หมายถึง	มีความคิดเห็น/มีความเหมาะสม/มีความสอดคล้อง/มีความพร้อม/มีการปฏิบัติ/มีความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 1.51 - 2.50 หมายถึง	มีความคิดเห็น/มีความเหมาะสม/มีความสอดคล้อง/มีความพร้อม/มีการปฏิบัติ/มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย
ค่าเฉลี่ย 1.00 - 1.50 หมายถึง	มีความคิดเห็น/มีความเหมาะสม/มีความสอดคล้อง/มีความพร้อม/มีการปฏิบัติ/มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อยที่สุด

สำหรับเกณฑ์การสรุปผลการประเมิน คะแนนเฉลี่ย 3.50 ขึ้นไปเป็นระดับที่ “ผ่านเกณฑ์” และสมควรดำเนินโครงการต่อ หากคะแนนเฉลี่ยต่ำกว่า 3.50 จะถือว่า “ไม่ผ่านเกณฑ์” และควรปรับปรุง แก้ไข หรือยุติการดำเนินโครงการ

**กรอบแนวคิดในการวิจัย**



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

## ผลการวิจัย

จากการประเมินโครงการสุขภาพวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช ตามรูปแบบซิปป์ (CIPP Model) สามารถสรุปผลการประเมินได้ดังนี้

### 1. ผลการประเมินบริบทของโครงการสุขภาพวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช

ผลการประเมินด้านบริบท (Context) พบว่า ผู้บริหารสถานศึกษา และครู มีความคิดเห็นว่าโครงการสุขภาพวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช โดยรวม มีความเหมาะสม สอดคล้องกับนโยบายทางการศึกษาสภาพปัจจุบัน ปัญหา ความต้องการ และความจำเป็นในการดำเนินงาน อยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{X} = 4.75$ , S.D. = 0.44) ถือว่า ผลการประเมินโครงการสุขภาพวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช ด้านบริบท (Context) ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ( $\bar{X} \geq 3.50$ )

### 2. ผลการประเมินปัจจัยนำเข้าของโครงการสุขภาพวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช

ผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้า (Input) พบว่า ผู้บริหารสถานศึกษา ครู และนักเรียน มีความคิดเห็นว่า ปัจจัยนำเข้าที่ใช้ในการดำเนินโครงการสุขภาพวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช ในด้านงบประมาณ บุคลากร อาคารสถานที่ วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และสิ่งอำนวยความสะดวกอื่น ๆ โดยรวม มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก ( $\bar{X} = 4.46$ , S.D. = 0.70) ถือว่า ผลการประเมินโครงการสุขภาพวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ( $\bar{X} \geq 3.50$ ) ซึ่งสมควรดำเนินงานขั้นตอนต่อไป โดยการกำหนดโครงสร้างของแผนงานและขั้นตอนการทำงานต่าง ๆ ของโครงการ

### 3. ผลการประเมินกระบวนการดำเนินงานของโครงการสุขภาพวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช

ผลการประเมินด้านกระบวนการ (Process) พบว่า ผู้บริหารสถานศึกษา และครู มีความคิดเห็นว่า ขั้นตอนกระบวนการในการดำเนินโครงการสุขภาพวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช โดยรวม มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{X} = 4.64$ , S.D. = 0.52) ถือว่า ผลการประเมินโครงการสุขภาพวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ ด้านกระบวนการ (Process) ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ( $\bar{X} \geq 3.50$ ) ซึ่งสมควรดำเนินงานขั้นตอนต่อไป โดยการนำโครงการไปปฏิบัติ ควบคุมการทำงานให้เป็นไปตามแผนที่กำหนด และเพื่อปรับปรุงแก้ไขแนวทางการดำเนินงานให้ได้ผลดีที่สุด

### 4. ผลการประเมินผลผลิตของโครงการสุขภาพวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช

4.1 นักเรียนโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ สุขบัญญัติแห่งชาติและการดูแลสุขภาพ อยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{X} = 4.64$ , S.D. = 0.57) ซึ่งผลการประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขบัญญัติแห่งชาติและการดูแลสุขภาพของ นักเรียนโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ พบว่า นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจ ผ่านเกณฑ์ ขั้นต่ำที่กำหนด ( $\bar{X} \geq 3.50$ )

4.2 ผู้บริหารสถานศึกษา ครู และนักเรียน มีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ตามโครงการสุขภาพวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช โดยรวม อยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{X} = 4.57$ , S.D. = 0.60) ถือว่า ผลการประเมินโครงการสุขภาพวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช ด้านผลผลิต (Product) ด้านความพึงพอใจที่มีต่อการจัดกิจกรรมโครงการ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ( $\bar{X} \geq 3.50$ )

จากการประเมินผลผลิตทั้ง 2 ประเด็น ได้แก่ การประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขบัญญัติแห่งชาติและการดูแลสุขภาพของนักเรียน และการประเมินความพึงพอใจของผู้บริหารสถานศึกษา ครู และนักเรียน ที่มีต่อโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาคณะใต้ ซึ่งผลการประเมินโครงการผ่านเกณฑ์ที่กำหนดทั้ง 2 ประเด็น ดังนั้น จึงมีความเหมาะสมมากที่จะดำเนินงานโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียมของโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาคณะใต้ในปีต่อไป และขยายโครงการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ให้มีความหลากหลายครอบคลุมความสนใจและความแตกต่างของนักเรียนเป็นรายบุคคล เพื่อส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนและบุคลากรในโรงเรียนให้ดียิ่งขึ้น ๆ ไป

## อภิปรายผล

จากการประเมินผลโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาคณะใต้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา นครศรีธรรมราช ตามรูปแบบชิปปี้ (CIPP Model) พบว่าในทุกองค์ประกอบ ได้แก่ บริบท ปัจจัยนำเข้า กระบวนการ และผลผลิต ล้วนผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนดไว้ โดยมีค่าเฉลี่ยผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ( $\bar{X} \geq 3.50$ ) ในทุกด้าน ซึ่งสามารถอภิปรายผลในเชิงเหตุผล พร้อมหลักการทางวิชาการที่สนับสนุน ได้ดังนี้

1. ด้านบริบท (Context) ผลการประเมินด้านบริบทอยู่ในระดับมากที่สุด แสดงให้เห็นว่าโครงการมีความสอดคล้องกับนโยบายการศึกษาพร้อมสมัยและความต้องการของผู้เรียน ซึ่งอาจเกิดจากการที่โรงเรียนตระหนักถึงปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่อย่างจริงจัง และได้นำข้อมูลจากชุมชนและนโยบายระดับประเทศมาใช้เป็นฐานคิดในการออกแบบโครงการ ทั้งนี้โรงเรียนได้ดำเนินงานภายใต้กรอบแนวคิดโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของกรมอนามัย (2562) ที่เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ส่งผลให้โครงการได้รับการยอมรับและสนับสนุนจากทั้งผู้บริหารและครู การที่โครงการมีจุดเริ่มต้นจากปัญหาและบริบทจริงจึงทำให้ได้รับความเห็นชอบและสนับสนุนในระดับสูง สอดคล้องกับงานวิจัยของ พัชร สุวรรณสุข (2560) ซึ่งพบว่าการวางแผนโครงการโดยอิงจากปัญหาในพื้นที่จะช่วยเพิ่มความเหมาะสมและการยอมรับในเชิงนโยบาย

2. ด้านปัจจัยนำเข้า (Input) องค์ประกอบด้านปัจจัยนำเข้าผ่านเกณฑ์ในระดับมาก ซึ่งเป็นผลจากการที่โรงเรียนสามารถจัดสรรทรัพยากรพื้นฐานได้อย่างเพียงพอ ทั้งด้านงบประมาณ บุคลากร และสถานที่ การประสานงานกับหน่วยงานภายนอก เช่น สาธารณสุขท้องถิ่นและโรงพยาบาล ส่งผลให้มีการสนับสนุนด้านองค์ความรู้และงบประมาณอย่างเหมาะสม นอกจากนี้ การเลือกบุคลากรที่มีความรู้ตรงตามวัตถุประสงค์โครงการ และการมีทีมงานที่ชัดเจน ทำให้การดำเนินโครงการมีทิศทางและไม่สะดุด สอดคล้องกับแนวคิดของ Stafflebeam (2003) ที่ระบุว่า ปัจจัยนำเข้าที่มีคุณภาพคือหัวใจของการออกแบบโครงการที่ยั่งยืน และตรงกับผลการวิจัยของ นิภา การประกอบ (2562) ที่พบว่า ปัจจัยสนับสนุนในระดับโรงเรียนมีผลโดยตรงต่อความสำเร็จของโครงการส่งเสริมสุขภาพ

3. ด้านกระบวนการ (Process) การประเมินด้านกระบวนการได้ผลในระดับมากที่สุด แสดงให้เห็นว่าการดำเนินงานเป็นไปตามแผนอย่างต่อเนื่องและมีระบบ เหตุผลที่ทำให้กระบวนการประเมินผ่านเกณฑ์ อาจเนื่องมาจากโรงเรียนมีการใช้หลักการบริหารแบบ PDCA (Plan-Do-Check-Act) อย่างเคร่งครัด โดยเฉพาะการติดตามผลและการมีส่วนร่วมของคณะทำงานอย่างสม่ำเสมอ อีกทั้ง การประชุมวางแผนและการกำหนดบทบาทหน้าที่อย่างชัดเจน ทำให้การดำเนินกิจกรรมราบรื่นและลดปัญหาซ้ำซ้อน การดำเนินโครงการในลักษณะมีระบบแบบนี้ตรงกับแนวทางของ สำนักส่งเสริมสุขภาพ (2557) ที่เน้นการทำงานร่วมกันแบบเครือข่าย และการใช้ข้อมูลในการตัดสินใจ สอดคล้องกับงานวิจัยของ อุบล หนูมาก (2557) ที่พบว่าโรงเรียนที่ดำเนินการตามกระบวนการมีระบบมีแนวโน้มประสบความสำเร็จสูงกว่า

4. ด้านผลผลิต (Product) ด้านผลผลิตประกอบด้วยความรู้ความเข้าใจของนักเรียนเกี่ยวกับสุขบัญญัติแห่งชาติและความพึงพอใจของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ซึ่งอยู่ในระดับมากที่สุดทั้งสองด้าน ทั้งนี้เป็นผลจากการออกแบบกิจกรรมที่มีความหลากหลาย เช่น การสอดแทรกบทเรียนสุขศึกษาในรายวิชา การจัดนิทรรศการเชิงปฏิบัติ และการอบรมภาคสนาม ซึ่งตอบสนองต่อรูปแบบการเรียนรู้ที่แตกต่างของนักเรียน นอกจากนี้ การมีส่วนร่วมของครูที่มีความรู้ด้านสุขภาพ ทำให้การถ่ายทอดเนื้อหามีประสิทธิภาพและส่งผลให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้อย่างแท้จริง การที่ผู้บริหารและครูพึงพอใจในโครงการก็สะท้อนถึงความเข้าใจในเป้าหมายของโครงการ และยอมรับในประสิทธิภาพของกิจกรรมที่จัดขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิด "Outcome-based Evaluation" ที่เน้นผลลัพธ์เชิงพฤติกรรมของผู้เรียน (Kaufman, R., & Keller, J. M., 1994)) และยัง

ตรงกับกรวิจัยของ Lee & Lau (2018) ที่พบว่า การเรียนรู้ผ่านกิจกรรมเชิงสุขภาพที่หลากหลายจะส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพในระยะยาว

### องค์ความรู้ใหม่

จากการวิจัยเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน พบว่า การผสมผสานการเรียนรู้เกี่ยวกับสุขภาพกับกิจกรรมการเรียนการสอนในห้องเรียนสามารถเพิ่มประสิทธิภาพในการส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ การพัฒนาทักษะชีวิตด้านสุขภาพ เช่น การจัดการความเครียด และการตัดสินใจด้านสุขภาพ จะช่วยให้นักเรียนสามารถรับมือกับปัญหาสุขภาพทั้งทางกายและจิตใจได้ดีขึ้น โดยเฉพาะการให้ความสำคัญกับสุขภาพจิตควบคู่ไปกับการส่งเสริมสุขภาพร่างกาย ทำให้เด็กนักเรียนมีความสามารถในการจัดการกับปัญหาภายในและภายนอกโรงเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการติดตามและประเมินผลสุขภาพนักเรียน เช่น แอปพลิเคชันสำหรับตรวจสอบกิจกรรมทางกาย หรือการบริโภคอาหาร ทำให้สามารถติดตามสุขภาพนักเรียนได้ตลอดเวลาและมีข้อมูลที่แม่นยำเพื่อการปรับปรุงการดำเนินงานของโครงการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

### สรุปผลการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลการดำเนินโครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียม โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ โดยใช้กรอบแนวคิดการประเมิน CIPP Model ซึ่งประกอบด้วย 4 องค์ประกอบหลัก ได้แก่ บริบท (Context) ปัจจัยนำเข้า (Input) กระบวนการ (Process) และผลผลิต (Product) โดยครอบคลุมทั้งด้านการออกแบบนโยบาย การจัดสรรทรัพยากร การบริหารจัดการเชิงปฏิบัติการ และผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นในระดับพฤติกรรมของผู้เรียนและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

จากการวิเคราะห์ข้อมูลในแต่ละองค์ประกอบ พบว่า โครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียมมีความสอดคล้องกับเป้าหมายเชิงนโยบายระดับชาติด้านการศึกษาและสาธารณสุข โดยเฉพาะอย่างยิ่งกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 และแนวทางโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของกรมอนามัย โครงการดังกล่าวสามารถสะท้อนให้เห็นถึงการบูรณาการนโยบายระดับบนสู่การปฏิบัติจริงในระดับสถานศึกษา ซึ่งเป็นลักษณะสำคัญของการบริหารเชิงยุทธศาสตร์ในภาคการศึกษา

ในด้านการดำเนินงาน พบว่าโรงเรียนมีความพร้อมและสามารถระดมทรัพยากรที่จำเป็นสำหรับการดำเนินโครงการได้อย่างเหมาะสม ไม่ว่าจะเป็นบุคลากร งบประมาณ อุปกรณ์ หรือการสนับสนุนจากเครือข่ายภายนอก เช่น หน่วยงานด้านสาธารณสุขและชุมชน การวางแผนและการดำเนินกิจกรรมมีความเป็นระบบ และใช้วงจรคุณภาพ (PDCA) เป็นแนวทางหลักในการดำเนินงาน ส่งผลให้โครงการมีความต่อเนื่องและสามารถประเมินผลเพื่อปรับปรุงอย่างเป็นรูปธรรม

ผลที่เกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการสะท้อนผ่านระดับความรู้ความเข้าใจของนักเรียนเกี่ยวกับสุขบัญญัติแห่งชาติ และระดับความพึงพอใจของผู้บริหาร ครู และนักเรียน ซึ่งอยู่ในระดับสูง นอกจากนี้จะแสดงถึงประสิทธิผลของการดำเนินงานแล้ว ยังชี้ให้เห็นถึงศักยภาพของโครงการในการสร้างผลกระทบเชิงพฤติกรรมที่ยั่งยืน โดยเฉพาะในการส่งเสริมทักษะชีวิตด้านสุขภาพ การดูแลตนเอง และพฤติกรรมสุขภาพในชีวิตประจำวันของนักเรียน

โดยสรุป โครงการสุขภาพดีวิถีเด็กเตรียมเป็นโครงการที่มีความเหมาะสมทั้งในด้านแนวคิด การดำเนินงาน และผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ถือเป็นรูปแบบหนึ่งของการส่งเสริมสุขภาพในสถานศึกษาที่สามารถนำไปขยายผลในโรงเรียนอื่น ๆ ได้ โดยมีเงื่อนไขสำคัญคือการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน และการสนับสนุนเชิงนโยบายที่ต่อเนื่อง หากมีการพัฒนาและต่อยอดในระยะยาว โครงการนี้มีศักยภาพในการเป็นกลไกสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของนักเรียน และยกระดับมาตรฐานสุขภาพของเยาวชนในระดับพื้นที่และระดับประเทศ



## ข้อเสนอแนะ

### 1. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1.1 จากผลการประเมินด้านบริบท พบว่า วิธีการดำเนินโครงการเป็นระบบและสามารถปฏิบัติได้ตามกำหนดเวลา แต่ผู้บริหารและครูเห็นว่าเรื่องการจัดการเวลาและแผนกิจกรรมยังไม่เหมาะสมเท่าที่ควร ดังนั้นโรงเรียนควรปรับผังเวลาและแผนกิจกรรมให้เหมาะสมกับความพร้อมของบุคลากรและอุปกรณ์ เพื่อเพิ่มความเหมาะสมในประเด็นนี้

1.2 จากผลการประเมินด้านปัจจัยนำเข้า พบว่า ความพร้อมด้านงบประมาณสนับสนุนจากภาครัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่ำกว่าประเด็นอื่น ๆ ดังนั้น โรงเรียนควรประสานงานกับหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนเพื่อขอรับการสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง พร้อมจัดทำแผนงบประมาณที่ชัดเจนและโปร่งใส พร้อมประเมินผลการใช้จ่ายอย่างสม่ำเสมอ และพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการเขียนโครงการเพื่อเพิ่มโอกาสในการได้รับงบประมาณมากขึ้น ซึ่งจะช่วยให้โครงการยั่งยืนและมีผลกระทบต่อสุขภาพของนักเรียนและบุคลากร

1.3 จากผลการประเมินด้านกระบวนการ พบว่า การประชุมปรึกษาหารือร่วมกันระหว่างผู้บริหาร ครู และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อวางแผนโครงการส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนมีความสำคัญต่ำกว่าประเด็นอื่น ๆ ดังนั้น โรงเรียนควรกำหนดตารางประชุมสม่ำเสมอ พร้อมเปิดโอกาสให้ทุกฝ่ายเสนอความคิดเห็นและร่วมตัดสินใจตามข้อมูลวิชาการ ควรกำหนดบทบาทและความรับผิดชอบชัดเจน และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการประชุมเพื่ออำนวยความสะดวก นอกจากนี้ ควรบันทึกผลการประชุมและติดตามความคืบหน้าของแผนงานเพื่อปรับปรุงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้โครงการดำเนินไปอย่างราบรื่นและตอบสนองความต้องการของนักเรียนได้อย่างแท้จริง

1.4 จากผลการประเมินด้านผลผลิต พบว่า ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขบัญญัติ 10 ประการและหลักการแต่ละข้อของนักเรียนโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาภาคใต้ต่ำกว่าประเด็นอื่น ๆ ดังนั้น ครูควรพัฒนาแนวทางการสอนที่เน้นการปฏิบัติจริง และเชื่อมโยงกับชีวิตประจำวันแก่นักเรียน โดยใช้สื่อหลากหลาย เช่น วิดีโอและเกมการศึกษา และจัดกิจกรรมส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพดี เช่น การล้างมือ การเลือกอาหารที่มีประโยชน์ และการออกกำลังกาย ควรให้ผู้ปกครอง และชุมชนมีส่วนร่วมในการถ่ายทอดความรู้ และประเมินความเข้าใจของนักเรียนเป็นระยะ เพื่อปรับปรุงวิธีการสอนให้เหมาะสมและยั่งยืน

### 2. ข้อเสนอแนะด้านการวิจัยครั้งต่อไป

2.1 ควรศึกษาการประเมินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพต่อไปทุก ๆ ปี แล้วนำผลการประเมินมาเปรียบเทียบกับความสำเร็จในการดำเนินงานของแต่ละปี เพื่อจะได้นำข้อมูลที่ได้ไปปรับปรุง/พัฒนาให้โครงการมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นไป

2.2 ควรศึกษาการประเมินโครงการต่าง ๆ ที่โรงเรียนดำเนินการขึ้นทุก ๆ โครงการ เพื่อได้ทราบผลการดำเนินงานโครงการ เป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจของผู้บริหารในการดำเนินโครงการดังกล่าวในปีต่อ ๆ ไป

## เอกสารอ้างอิง

- กรมอนามัย. (2562). คู่มือการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2558). (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- นิภา การประกอบ. (2562). การประเมินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพโรงเรียนบ้านทุ่งนุ้ย สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาระยะปี. นครศรีธรรมราช: มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช.
- พัชรี สุวรรณสุข. (2560). การศึกษาผลกระทบของโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพต่อพฤติกรรมดูแลสุขภาพของนักเรียนในจังหวัดอุดรธานี. (ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยขอนแก่น).
- สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (2566). แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566-2570). กรุงเทพฯ: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ.
- สำนักส่งเสริมสุขภาพ. (2557). แนวทางการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคเด็กวัยเรียนและเยาวชน. กรุงเทพฯ: ศูนย์สื่อสิ่งพิมพ์ แก้วเจ้าจอม มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา.

- อุบล หนูมาก. (2557). รายงานการประเมินโครงการการจัดการจัดการศึกษาแบบมีส่วนร่วมขององค์กร ในชุมชนเพื่อส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนโรงเรียนวัดฝาละมี ปีการศึกษา 2556. พัทลุง: สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพัทลุง เขต 2.
- Kaufman, R., & Keller, J. M. (1994). Levels of evaluation: Beyond Kirkpatrick. *Human resource development quarterly*, 5(4), 371.
- Krejcie, R. V., & Morgan, D. W. (1970). Determining sample size for research activities. *Educational and Psychological Measurement*, 30(3), 607–610.
- Lee, P. Y., & Lau, K. W. (2018). A Digital Games Design for Children Health Promotion and Education in Hong Kong. *The Journal of School Health*, 6, 428-432.
- Stufflebeam, D. L. (2003). *The CIPP Model for Evaluation*. Portland, Oregon: Annual Conference on the Oregon Program Evaluators Network (OPEN).