

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย (Descriptive Research) เกี่ยวกับศึกษาความพึงพอใจในงานของบุคลากรพยาบาล โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และวิเคราะห์หาตัวแปรที่สัมพันธ์และมีอำนาจทำนายความพึงพอใจในงานของบุคลากรพยาบาล ซึ่งมีขั้นตอนวิธีดำเนินการวิจัย ดังนี้

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1. ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ บุคลากรพยาบาล ในโรงพยาบาลที่มีการจัดการคุณภาพโดยองค์กรรวม สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 40 แห่ง มีจำนวนประชากรทั้งสิ้น 12,496 คน ได้แก่ พยาบาลวิชาชีพ ซึ่งประกอบด้วย หัวหน้าหอผู้ป่วย จำนวน 832 คน พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 6,546 คน และพยาบาลเทคนิค จำนวน 5,118 คน

2. กลุ่มตัวอย่าง

วิธีการเลือกกลุ่มตัวอย่าง มีขั้นตอนดังนี้

2.1 การกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง เนื่องจากการวิจัยครั้งนี้ใช้การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร มีจำนวนตัวแปรที่ศึกษาทั้งหมด 11 ตัวแปร การใช้ขนาดกลุ่มตัวอย่าง เป็น 20 เท่าของตัวแปร (แสงจันทร์ เจริญพงศ์, 2536) จะทำให้ค่าความคาดเคลื่อนประเภทที่ 1 น้อยกว่าค่าความคาดเคลื่อนที่คาดหวังตามระดับนัยสำคัญที่กำหนด จึงประมาณจำนวนกลุ่มตัวอย่างไว้อย่างน้อย 220 คน แต่เนื่องจากการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยต้องการเก็บตัวอย่างจากทุกโรงพยาบาลที่มีการจัดการคุณภาพโดยองค์กรรวม มีจำนวน 40 แห่ง เพื่อให้เป็นตัวแทนที่ดีที่สุดมาเป็นสมาชิกของกลุ่มตัวอย่าง จะมีผลทำให้เพิ่มความแตกต่างของสมาชิกของกลุ่มตัวอย่าง ดังนั้นจึงเพิ่มจำนวนสมาชิกในกลุ่มตัวอย่างจากเดิมอีก 1 เท่า เพื่อให้มีโอกาสที่จะเกิดความคลาดเคลื่อนมีน้อย (บุญชม ศรีสะอาด, 2535) จึงกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างเป็น 440 คน

2.2 การสุ่มตัวอย่าง เนื่องจากโรงพยาบาลที่มีการจัดการคุณภาพโดยองค์กรรวม มีจำนวนทั้งสิ้น 40 แห่ง จึงสุ่มหากกลุ่มตัวอย่างจากโรงพยาบาลแต่ละแห่ง ด้วยวิธีการคำนวณตามสัดส่วนของประชากรในแต่ละโรงพยาบาล ให้ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 440 คน โดย 440 คน คิดเป็นร้อยละ 3.5 ของประชากรทั้งหมด แล้วนำร้อยละ 3.5 ไปคำนวณหาจำนวนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละโรงพยาบาล

2.3 วิธีการสุ่มกลุ่มตัวอย่างในแต่ละโรงพยาบาล ใช้วิธีการสุ่มแบบง่าย (Simple Random Sampling) จนได้จำนวนสมาชิกของกลุ่มตัวอย่างครบตามจำนวนที่ต้องการ ดังแสดงในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวนประชากรและกลุ่มตัวอย่างบุคลากรพยาบาลในหอผู้ป่วย โรงพยาบาลที่มี
การจัดการคุณภาพโดยรวม สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ปีงบประมาณที่มีการนำ TQM มาใช้ในโรงพยาบาล	รายชื่อโรงพยาบาล	จำนวนประชากร (คน)		กลุ่มตัวอย่าง (คน)	
		พยาบาล	พยาบาล	พยาบาล	พยาบาล
		วิชาชีพ	เทคนิค	วิชาชีพ	เทคนิค
2536-2537	1.สมุทรปราการ	191	122	6	4
	2.สระบุรี	265	167	9	5
	3.พระพุทธบาท	169	134	5	4
	4.บ้านหมี่ จ.ลพบุรี	113	102	3	3
	5.โพธาราม จ.ราชบุรี	129	71	4	2
	6.สมุทรสาคร	180	117	5	3
	7.นพรัตนราชธานี	231	200	7	6
	8.เลิดสิน	191	153	6	4
2538	1.ขอนแก่น	238	193	7	6
	2.ศรีสะเกษ	188	127	7	4
	3.กาฬสินธุ์	155	126	5	4
	4.สิงห์บุรี	165	105	5	3
	5.อินทร์บุรี จ.สิงห์บุรี	137	88	4	3
	6.ยโสธร	129	100	4	5
	7.อุตรดิตถ์	221	206	7	6
	8.ชุมพร	150	129	5	4
	9.ประจวบคีรีขันธ์	128	67	4	2
2539	1.พระนั่งเกล้า จ.นนทบุรี	209	112	6	3
	2.เสนา จ.พระนครศรีอยุธยา	94	62	3	2
	3.ระยอง	214	93	6	3
	4.ดำเนินสะดวก จ.ราชบุรี	124	73	4	2
	5.นครปฐม	273	164	8	5
	6.สมุทรสงคราม	162	121	5	4
	7.อำนาจเจริญ	50	61	2	2

ตารางที่ 2 (ต่อ)

ปีงบประมาณที่มีการนำ TQM มาใช้ในโรงพยาบาล	รายชื่อโรงพยาบาล	จำนวนประชากร (คน)		กลุ่มตัวอย่าง (คน)	
		พยาบาล วิชาชีพ	พยาบาล เทคนิค	พยาบาล วิชาชีพ	พยาบาล เทคนิค
	8.น่าน	187	139	7	4
	9.สุราษฎร์ธานี	275	242	8	7
	10.มหาสารคามศรีธรรมราช	360	208	10	6
	11.วชิระภูเก็ต	190	98	6	3
	12.ยะลา	213	191	6	6
	13.ปัตตานี	129	108	4	3
	14.สงขลา	265	178	9	5
2540	1.นครพิงค์ จ.เชียงใหม่	291	212	8	6
	2.เชียงใหม่ประชานุเคราะห์	195	81	6	3
	3.อุดรธานี	274	179	8	5
	4.สุโขทัย	140	104	4	3
	5.อุทัยธานี	142	91	4	3
	6.พิจิตร	170	107	5	3
	7.หนองคาย	161	104	5	3
	8.เบตง จ.ยะลา	95	64	3	2
	9.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี	185	119	7	4
รวม	40	7,378	5,118	260	180

ที่มา : กองโรงพยาบาลภูมิภาค กระทรวงสาธารณสุข, 2540

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม ซึ่งผู้วิจัยสร้างขึ้น โดยมีขั้นตอนและวิธีการสร้างดังต่อไปนี้

1. ศึกษาค้นคว้า แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องจากเอกสาร ตำรา และงานวิจัยต่างๆ โดยเฉพาะแนวคิดเกี่ยวกับการจัดการคุณภาพโดยองค์รวม ทฤษฎีแรงจูงใจ ของ Herzberg (1993)
2. วิเคราะห์วรรณคดีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องต่างๆ เพื่อนำมาเป็นกรอบแนวคิด
3. นำองค์ความรู้ที่ได้ มาสร้างแบบสอบถามจำนวน 1 ชุด แบ่งออกเป็น 3 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเป็นคำถามเกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคลของบุคลากรพยาบาล โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส รายได้ ประสบการณ์การทำงาน ประเภทของบุคลากรพยาบาล และตำแหน่ง คำถามเป็นแบบเลือกตอบและเป็นคำถามปลายเปิด รวม 9 ข้อ

ตอนที่ 2 แบบสอบถามการรับรู้การจัดการคุณภาพโดยองค์รวม ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเอง โดยใช้แนวคิดการบริหารคุณภาพของ Deming ที่กระทรวงสาธารณสุขนำมาใช้ในการดำเนินงานในโรงพยาบาลคุณภาพ และเกณฑ์การตัดสินรางวัลคุณภาพมัลคอล์มบอริตซ์ จำนวน 76 ข้อ ประกอบด้วย

- ภาวะผู้นำ จำนวน 19 ข้อ (ข้อ 1 - 19)
- สารสนเทศและการวิเคราะห์ จำนวน 4 ข้อ (ข้อ 20 - 23)
- การวางแผนกลยุทธ์ด้านคุณภาพ จำนวน 8 ข้อ (ข้อ 24 - 31)
- การบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ จำนวน 20 ข้อ (ข้อ 32 - 51)
- การบริหารคุณภาพของกระบวนการ จำนวน 25 ข้อ (ข้อ 52 - 76)

ข้อคำถามจะมีคำตอบให้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงานจัดการคุณภาพโดยองค์รวมว่ามีในระดับใด เป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ให้ผู้เลือกตอบ 5 ระดับ โดยมีเกณฑ์การเลือกตอบและให้คะแนน ดังนี้

- 1 หมายถึง ท่านเห็นว่าการดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวไม่เคยเกิดขึ้นเลย
- 2 หมายถึง ท่านเห็นว่าการดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวเกิดขึ้นน้อย
- 3 หมายถึง ท่านเห็นว่าการดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวเกิดขึ้นบางครั้ง
- 4 หมายถึง ท่านเห็นว่าการดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวเกิดขึ้นบ่อยครั้ง
- 5 หมายถึง ท่านเห็นว่าการดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวเกิดขึ้นสม่ำเสมอ

การแปลผลการให้คะแนน มีเกณฑ์การให้คะแนนการรับรู้การจัดการคุณภาพโดยรวม นำคะแนนของผู้ตอบแต่ละคนรวมกัน แล้วหาค่าเฉลี่ยใช้เกณฑ์การแปลผลดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2538)

ระดับคะแนนเฉลี่ย	การแปลผล
4.50 - 5.00	การรับรู้อยู่ในระดับสูงมาก
3.50 - 4.49	การรับรู้อยู่ในระดับสูง
2.50 - 3.49	การรับรู้อยู่ในระดับปานกลาง
1.50 - 2.49	การรับรู้อยู่ในระดับต่ำ
1.00 - 1.49	การรับรู้อยู่ในระดับต่ำมาก

ตอนที่ 3 แบบสอบถามวัดความพึงพอใจในงาน ประยุกต์มาจากแบบสอบถามที่ปรับปรุง โดย นื่องนุช ภูมิสนธิ์ (2539) ที่สร้างจากแนวคิดทฤษฎีสองปัจจัยของ Herzberg (1993) จำนวน 57 ข้อ ได้แก่

- ความสำเร็จในหน้าที่การงาน	จำนวน 4 ข้อ (ข้อ 1-4)
- การได้รับการยอมรับ	จำนวน 6 ข้อ (ข้อ 5-10)
- ลักษณะงาน	จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 11-13)
- ความรับผิดชอบ	จำนวน 4 ข้อ (ข้อ 14-17)
- ความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน	จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 18-20)
- นโยบายและการบริหารงาน	จำนวน 7 ข้อ (ข้อ 21-27)
- ลักษณะและวิธีการบังคับบัญชา	จำนวน 7 ข้อ (ข้อ 28-34)
- ความสัมพันธ์กับผู้ร่วมงาน	จำนวน 8 ข้อ (ข้อ 35-42)
- เงินเดือนและค่าตอบแทน	จำนวน 4 ข้อ (ข้อ 43-46)
- ความมั่นคงในหน้าที่การงาน	จำนวน 3 ข้อ (ข้อ 47-49)
- สภาพการทำงาน	จำนวน 6 ข้อ (ข้อ 50-55)
- ชีวิตส่วนตัว	จำนวน 2 ข้อ (ข้อ 56-57)

ลักษณะคำถามเป็นแบบประเมินค่า (Rating scale) 7 ระดับ โดยมีเกณฑ์การเลือกตอบ และการให้คะแนน ดังนี้

- 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
- 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย
- 3 หมายถึง ค่อนข้างไม่เห็นด้วย
- 4 หมายถึง เฉยๆ / ไม่แน่ใจ
- 5 หมายถึง ค่อนข้างเห็นด้วย

- 6 หมายถึง เห็นด้วย
7 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง

การแปลผลการให้คะแนน มีเกณฑ์การให้คะแนนความพึงพอใจในงานของบุคลากร
พยาบาล โดยนำคะแนนของผู้ตอบแต่ละคนรวมกัน แล้วหาค่าเฉลี่ยใช้เกณฑ์การแปลผลดังนี้

ระดับคะแนนเฉลี่ย	การแปลผล
6.50 - 7.00	ความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด
5.50 - 6.49	ความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก
4.50 - 5.49	ความพึงพอใจอยู่ในระดับค่อนข้างมาก
3.50 - 4.49	ความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง
2.50 - 3.49	ความพึงพอใจอยู่ในระดับค่อนข้างน้อย
1.50 - 2.49	ความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย
1.00 - 1.49	ความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อยที่สุด

การหาคคุณภาพของเครื่องมือ

การหาคคุณภาพของเครื่องมือ ในการวิจัยครั้งนี้ ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา และความเที่ยง
ของเครื่องมือ ดังนี้

1. การหาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) นำเครื่องมือที่สร้างขึ้นให้อาจารย์ที่ปรึกษา
ตรวจแก้ไขเนื้อหา ภาษา แล้วนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 9 ท่านตรวจสอบด้านเนื้อหา ความสอดคล้องกับ
วัตถุประสงค์ สำนวนภาษา ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะในการแก้ไขปรับปรุง โดยถือเกณฑ์ความเห็นสอดคล้อง
และยอมรับ ของผู้ทรงคุณวุฒิ ร้อยละ 80 ในกรณีการวิจัยครั้งนี้ มีผู้ทรงคุณวุฒิ 9 ท่าน จึงถือความเห็น
สอดคล้องกัน 7 ใน 9 ท่าน ผู้วิจัยนำแบบสอบถามมาปรับปรุงแก้ไข เพิ่มเติมเรื่อง การรับรู้การจัดการ
คุณภาพโดยรวมด้านสารสนเทศและการวิเคราะห์ การวางแผนกลยุทธ์ด้านคุณภาพ การบริหารและ
พัฒนาทรัพยากรมนุษย์ และการบริหารคุณภาพของกระบวนการ โดยเพิ่มเติมข้อความ ปรับข้อความให้มี
ความเหมาะสมทางภาษา ความชัดเจนของเนื้อหา การเรียงลำดับข้อความและตัดข้อความ ที่มีความซ้ำซ้อน
ออกหรือรวมเป็นข้อเดียวกัน ตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ ร่วมกับคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา แบบ
สอบถามที่ปรับปรุงแล้วถือว่ามีตรงตามเนื้อหา แล้วนำไปทดลองใช้กับพยาบาลวิชาชีพและพยาบาล
เทคนิค ในโรงพยาบาลที่มีการจัดการคุณภาพโดยรวม สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

2. การหาความเที่ยง (Reliability) นำแบบสอบถามที่ปรับปรุงแล้วไปทดลองใช้กับบุคลากรพยาบาล ที่มีลักษณะเหมือนกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 30 คน นำมาหาความเที่ยง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของ ครอนบาค (Cronbach' s coefficient alpha) (พวงรัตน์ ทวีรัตน์, 2531: 132-133) ได้ค่าความเที่ยงดังเสนอในตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามการรับรู้การจัดการคุณภาพโดยรวมและความพึงพอใจในงานของบุคลากรพยาบาล

ตัวแปร	ค่าความเที่ยงของแบบสอบถาม (α)	
	กลุ่มทดลอง n = 30	กลุ่มตัวอย่าง n = 431
การรับรู้การจัดการคุณภาพโดยรวม	.95	.97
ภาวะผู้นำ	.93	.92
สารสนเทศและการวิเคราะห์	.69	.80
การวางแผนกลยุทธ์ด้านคุณภาพ	.69	.91
การบริหารและพัฒนาทรัพยากรมนุษย์	.79	.93
การบริหารคุณภาพของกระบวนการ	.83	.93
ความพึงพอใจในงานของบุคลากรพยาบาล	.97	.96

การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลมีขั้นตอน ดังนี้

1. ผู้วิจัยขอหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั้ง 40 แห่ง เพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล
2. ส่งหนังสือขออนุญาตให้เก็บรวบรวมข้อมูลจากบัณฑิตวิทยาลัย ไปยังผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั้ง 40 แห่ง พร้อมแบบสอบถาม 1 ชุด
3. ประสานงานกับฝ่ายวิชาการ กลุ่มงานการพยาบาล หรือศูนย์ TOM แต่ละโรงพยาบาล ให้เป็นผู้ประสานงานวิจัยในโรงพยาบาลแต่ละแห่ง อธิบายและชี้แจงเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของแบบสอบถาม และวิธีเก็บข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน
4. ส่งแบบสอบถามไปให้ผู้ประสานงานวิจัยในโรงพยาบาลแต่ละแห่งทางไปรษณีย์ และผู้ประสานงานเก็บรวบรวมข้อมูล ส่งทางไปรษณีย์มายังผู้วิจัย ใช้เวลาในการเก็บรวบรวมข้อมูล ตั้งแต่วันที่

18 กุมภาพันธ์ - 18 มีนาคม พ.ศ. 2541 รวมระยะเวลา 1 เดือน แบบสอบถามที่ส่งไป จำนวน 440 ฉบับ ได้รับกลับคืน จำนวน 431 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 97.95

5. นำแบบสอบถามที่ได้รับกลับคืนมาตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลและทำการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้รวบรวมข้อมูล แล้วนำมาวิเคราะห์หาค่าสถิติโดยใช้คอมพิวเตอร์ โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS/PC มีรายละเอียดการวิเคราะห์ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง ใช้สถิติการแจกแจงความถี่ และร้อยละ ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส ประสบการณ์การทำงาน ประเภทของบุคลากรพยาบาล ตำแหน่งทาง

2. ข้อมูลการรับรู้การจัดการคุณภาพโดยรวม และความพึงพอใจในงานของบุคลากรพยาบาล โดยใช้สถิติ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3. เปรียบเทียบความแตกต่างของความพึงพอใจในงานของบุคลากรพยาบาล จำแนกตาม อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส ประสบการณ์การทำงาน ประเภทของบุคลากร และตำแหน่ง โดยใช้การทดสอบค่าเอฟ (F-test) และการทดสอบค่าที (t-test) (พวงรัตน์ ทวีรัตน์, 2531: 204)

4. วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล และการรับรู้การจัดการคุณภาพโดยรวม กับความพึงพอใจในงานของหัวหน้าผู้ป่วยและความพึงพอใจในงานของพยาบาลประจำการ โดยคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน (Pearson's Correlation Coefficient, r) (ประคอง กรวรรณสุต, 2538: 160) และทดสอบความมีนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ โดยการทดสอบค่าที (t-test) และแปลความหมาย ดังนี้

เมื่อ r เข้าใกล้	1.00 สูงกว่า 0.90	มีความสัมพันธ์ในระดับสูงมาก
	ระหว่าง 0.70 ถึง 0.90	มีความสัมพันธ์ในระดับสูง
	ระหว่าง 0.30 ถึง 0.69	มีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง
	ระหว่าง 0.30 และต่ำกว่า	มีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ

ส่วนเครื่องหมาย + หรือ - แสดงถึงลักษณะของความสัมพันธ์ คือ ถ้าค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เป็นบวก หมายความว่าข้อมูลทั้งสองมีลักษณะตามกัน ถ้าค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เป็นลบ หมายความว่าข้อมูลทั้งสองมีลักษณะตรงกันข้ามกัน

5. วิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ (Multiple Regression)

5.1 คำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ (R) ระหว่างตัวพยากรณ์ คือ ปัจจัยส่วนบุคคลและการรับรู้การจัดการคุณภาพโดยรวม กับตัวแปรเกณฑ์ คือ ความพึงพอใจในงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลประจำการ

5.2 ทดสอบความมีนัยสำคัญของสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ โดยการทดสอบค่ารวมเอฟ (Overall F-test)

5.3 คำนวณค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยของตัวพยากรณ์ (b_1) ในรูปคะแนนดิบ

5.4 ทดสอบค่าเอฟ เพื่อทดสอบว่าค่า b ของตัวพยากรณ์แต่ละตัวจะส่งผลต่อตัวแปรเกณฑ์หรือไม่

5.5 หาค่าค่าที่ของสมการพยากรณ์

5.6 สร้างสมการพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบและคะแนนมาตรฐาน

การวิจัยครั้งนี้กำหนดค่าความมีนัยสำคัญทางสถิติ (Level of Significance) เท่ากับ .05