

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและการปฏิบัติตนเองผู้ป่วยความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุระหว่างผู้ป่วยที่ควบคุมความดันโลหิตได้ กับผู้ป่วยที่ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้ ผู้วิจัยดำเนินการวิจัยดังนี้

ประชากร และตัวอย่างประชากร

1. ประชากรในการศึกษารั้งนี้ คือ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุ ที่มารับการตรวจตามนัดในคลินิกโรคความดันโลหิตสูง แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลทั่วไป 4 จังหวัด ชายแคนนาคใต้ ชั้นมี 6 แห่ง คือ โรงพยาบาลยะลา โรงพยาบาลราชธิวาล โรงพยาบาลบัดตะเน่ โรงพยาบาลสตูล โรงพยาบาลเบตง โรงพยาบาลสุไหงโกลก โดยมีลักษณะประชากรดังนี้

- 1.1 เป็นผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่า เป็นโรคความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุ
- 1.2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการความดันโลหิตสูงตามการวินิจฉัยของแพทย์ เช่น

ตัวอย่าง อัมพาต

1.3 ผู้ป่วยทราบมาก่อนว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการตรวจรักษามาแล้ว ไม่ต่ำกว่า 1 ปี และแพทย์นัดตรวจเป็นระยะ ๆ เช่น ทุก 4 สัปดาห์ ทุก 8 สัปดาห์

- 1.4 อายุระหว่าง 40-60 ปี
- 1.5 สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยได้
- 1.6 ยินดีให้ความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์

2. การสุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยสุ่มตัวอย่างประชากรจากโรงพยาบาลทั้ง 6 แห่ง ตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยสุ่มตัวอย่างรวมทั้งสิ้น 100 คน แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ควบคุมความดันโลหิตได้ และกลุ่มที่ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้ จับคู่ (Matching) โดยใช้ตัวแปร ดังนี้

- 2.1 อายุ หมายถึง อายุจริงของผู้ป่วย แบ่งเป็น อายุระหว่าง 40-50 ปี และ ระหว่าง 51-60 ปี

2.2 เพศ หมายถึง เพศชาย และ เพศหญิง

2.3 ศาสนา หมายถึง ศาสนาที่ผู้ป่วยนับถือ คือศาสนาพุทธ และศาสนาอิสลาม

2.4 รายได้ หมายถึง รายได้ครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน แบ่งเป็น 2,500 บาท หรือ ต่ำกว่า และมากกว่า 2,500 บาท

2.5 จำนวนยาที่รับประทาน หมายถึง ยาที่ผู้ป่วยรับประทานตามคำสั่งการรักษาของแพทย์ แบ่งเป็น 4 ขั้นตอน stepped care approach ที่แนะนำโดยคณะกรรมการเพื่อค้นหา ประเมินผล และรักษาภาวะความดันโลหิตสูง (JNC 1988) คือ ขั้นที่ 1 การรักษาโดยไม่ใช้ยา ได้แก่ การลดปริมาณเกลือในอาหารที่รับประทาน การลดน้ำหนัก การออกกำลังกาย การผ่อนคลายกล้ามเนื้อ ขั้นที่ 2 เริ่มใช้ยาตัวแรก ได้แก่ ยาขับปัสสาวะ ขั้นที่ 3 เพิ่มยาตัวอื่น เช่น ยาขยายหลอดเลือด ขั้นที่ 4 เพิ่มยาต่อไปนี้ Guantridine หรือ Quandrel หรือ Minoxidil

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยและวิธีการสร้างเครื่องมือ

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย แบ่งเป็น 2 ชุดคือ

ชุดที่ 1 แบบตรวจสอบรายการจากรายงานประวัติผู้ป่วย

ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์ แบ่งเป็น 3 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลและประวัติการเจ็บป่วย

ส่วนที่ 2 แบบวัดความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์การปฏิบัติตนเองผู้ป่วยความดันโลหิตสูง

โดยแต่ละชุดมีรายละเอียดดังนี้

ชุดที่ 1 แบบตรวจสอบรายการจากรายงานประวัติผู้ป่วย ได้แก่ ชื่อ ชื่อสกุล เพศ การวินิจฉัยโรค ส่วนสูง น้ำหนัก ยาที่ได้รับตามแผนการรักษา บันทึกระดับความดันโลหิต ภายในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา

ชุดที่ 2 แบ่งออกเป็น 3 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลและประวัติการเจ็บป่วย ได้แก่ อายุ สภานภาพสมรส ศาสนา ระดับการศึกษา อารมณ์ รายได้ ประวัติการเจ็บป่วย การรักษา

ส่วนที่ 2 แบบวัดความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง คำถามในแบบ
สัมภาษณ์ส่วนนี้ใช้แนวทางของ เนื้อหาจาก The National High Blood Pressure Control
Survey ของแฮร์ริส (Harris 1973) (Cited in Ailinges 1982: 207-210) มีจำนวน
ทั้งสิ้น 44 ข้อ โดยเน้นด้านปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค ภาวะแทรกซ้อน และความรู้เกี่ยวกับการ
รักษาและการปฏิบัติตนของผู้ป่วย แบบวัดความรู้มีรายละเอียดดังนี้

1. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง 24 ข้อ แยกย่อยเป็น

ความรู้ด้าน

ความหมาย	4	ข้อ
ปัจจัยที่อาจเป็นสาเหตุ	3	ข้อ
การวินิจฉัย	3	ข้อ
อาการ	4	ข้อ
ปัจจัยเสี่ยง	5	ข้อ
ภาวะแทรกซ้อน	5	ข้อ

2. ความรู้ด้านการรักษาและการปฏิบัติตน 20 ข้อ แยกย่อยเป็น

ความรู้ด้าน

การรักษา	5	ข้อ
การควบคุมอาหาร	2	ข้อ
การควบคุมน้ำหนัก	2	ข้อ
การออกกำลังกาย	2	ข้อ
การผ่อนคลายกล้ามเนื้อ	2	ข้อ
การรับประทานยา	4	ข้อ
การหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง	3	ข้อ

ลักษณะของแบบวัดแต่ละข้อประกอบด้วยข้อความและมีค่าตอบที่เลือกตอบได้ 2
ตัวเลือก คือ ใช่ หรือไม่ใช่

เกณฑ์การให้คะแนนและประเมินผล ข้อความด้านบางหากตอบว่าใช่ที่ 1 คะแนน ตอบ
ไม่ใช่ที่ 0 คะแนน ข้อความด้านลบ ตอบใช่ที่ 0 คะแนน ตอบไม่ใช่ที่ 1 คะแนน พิสัยคะแนน

การหาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

ให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 8 ท่าน ประกอบด้วย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคหัวใจ และหลอดเลือด 1 ท่าน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคความดันโลหิตสูง 1 ท่าน แพทย์เฉพาะทางอายุรกรรมชั้นปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลทางอายุรศาสตร์ 3 ท่าน อาจารย์พยาบาลทางสาธารณสุขศาสตร์ 1 ท่าน และพยาบาลจากหน่วยพัฒนาสุขภาพ 1 ท่าน ช่วยพิจารณาตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิเสนอไว้ในภาคผนวก ค) ผู้วิจัยได้ตราจกแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อความถูกต้อง และครอบคลุมเนื้อหามากยิ่งขึ้น โดยถือเกณฑ์ คือ ผู้ทรงคุณวุฒิมีความเห็นชอบตรงกันในข้อนี้อย่างน้อย 6 ท่าน

การหาความเที่ยง (Reliability)

ผู้วิจัยนำแบบวัดไปทดลองใช้กับตัวอย่างประชากรที่มีลักษณะคล้ายคลึงประชากรคือ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ไม่ทราบสาเหตุที่ควบคุมความดันโลหิตได้ 15 คน และควบคุมความดันโลหิตไม่ได้ 15 คน ที่มารับการตรวจรักษาในคลินิกความดันโลหิตสูง แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลราชวิถี และโรงพยาบาลสุไหงโก-ลก แล้วนำแบบสัมภาษณ์มาวิเคราะห์และหาค่าความเที่ยง ดังนี้

1. นานาแบบวัดความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงมาวิเคราะห์ข้อสอบรายข้อ (Item Analysis) เพื่อหาค่าอำนาจจำแนก (Discrimination Power) และระดับความยาก (Level of Difficulty)

1.1 ตรวจให้คะแนนแต่ละข้อ โดยตอบถูกให้ข้อละ 1 คะแนน ตอบผิดให้ 0 คะแนน รวมคะแนนของแต่ละคน และเรียงคะแนนที่ได้จากมากไปน้อย

1.2 แบ่งคะแนนออกเป็น '2 กลุ่ม โดยใช้เทคนิคร้อยละ 33 เป็นกลุ่มคะแนนสูง และคะแนนต่ำ ให้แต่ละกลุ่มมีจำนวนคนเท่ากัน

1.3 คำนวณค่าอำนาจจำแนก และระดับความยากง่ายของข้อทดสอบแต่ละข้อ (สูตรและวิธีคำนวณเสนอไว้ในภาคผนวก ก)

1.4 เลือกข้อที่มีระดับความยากตั้งแต่ 0.2-0.8 และค่าอำนาจจำแนกตั้งแต่ .2 ขึ้นไป แบบวัดในส่วนนี้เดิมมี 50 ข้อ ได้ปรับปรุงเหลือ 44 ข้อ โดยแบบวัดบางข้อค่าอำนาจจำแนกต่ำ และค่าความยากสูง แต่ผู้วิจัยไม่ได้ตัดออก เพราะ เป็นข้อความที่ครอบคลุมเนื้อหาที่ต้องการ จึงได้ปรับปรุงและแก้ไขข้อความให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

2. น้ำแบบมาตราความเที่ยง (Reliability) โดยสูตรของ คูเดอร์ ริชาร์ดสัน (Kuder Richardson) ได้ค่าความเที่ยงของแบบวัด .83 (สูตรและวิธีคำนวน เสนอไว้ในภาคผนวก ก)

ล้วนที่ 3 แบบล้มภาษณ์การปฏิบัติดนของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง แบบล้มภาษณ์ในล้วนนี้ผู้วิจัยสร้างขึ้นโดยศึกษาจากหนังสือ เอกสาร วารสาร และงานวิจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโรค ความดันโลหิตสูง เพื่อเป็นหลักในการสร้างแบบล้มภาษณ์ แบ่งพฤติกรรมการปฏิบัติดนออกเป็น 6 ด้าน รวม 32 ข้อ คือ

การควบคุมอาหาร	7	ข้อ
การควบคุมน้ำหนัก	6	ข้อ
การออกกำลังกาย	4	ข้อ
การผ่อนคลายกล้ามเนื้อ	4	ข้อ
การรับประทานยา	6	ข้อ
การหลีกเลี่ยงบัวจัยเลี่ยง	5	ข้อ

แบบล้มภาษณ์มีลักษณะ เป็นแบบเลือกตอบ ข้อความแต่ละข้อจะแสดงถึงการปฏิบัติถูกต้อง ตามความเป็นจริง ปฏิบัติถูกต้องตามความเป็นจริงบางส่วน หรือการปฏิบัติบ่อยครั้ง การปฏิบัติบานกลาง และการปฏิบัติไม่ถูกต้องหรือไม่ปฏิบัติ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ข้อความด้านหาก ปฏิบัติถูกต้องตามความเป็นจริงหรือบกบติบ่อยครั้งให้ 2 คะแนน ปฏิบัติถูกต้องตามความเป็นจริงบางส่วน หรือปฏิบัติบานกลาง ได้ 1 คะแนน ปฏิบัติไม่ถูกต้องหรือไม่ปฏิบัติให้ 0 คะแนน

ข้อความด้านลบ การปฏิบัติไม่ถูกต้องหรือบกบติบ่อยครั้งให้ 0 คะแนน ปฏิบัติบานกลาง ให้คะแนน 1 คะแนน และปฏิบัติถูกต้องหรือไม่ปฏิบัติให้ 2 คะแนน

การหาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity)

ให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 8 ท่าน ประกอบด้วย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคหัวใจและหลอดเลือด 1 ท่าน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคความดันโลหิตสูง 1 ท่าน แพทย์เฉพาะทางอายุรกรรม ซึ่งปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ 1 ท่าน อาจารย์พยาบาลทางอายุรศาสตร์ 3 ท่าน อาจารย์พยาบาลทางสาธารณสุขศาสตร์ 1 ท่าน และพยาบาลจากหน่วยพัฒนาสุขภาพ 1 ท่าน ซึ่งพิจารณาตรวจสอบ

ความตรงตามเนื้อหา (รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิเสนอไว้ในภาคผนวก ค) ผู้วิจัยได้ตราจักรแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อความถูกต้อง โดยถือเกณฑ์ คือ ผู้ทรงคุณวุฒิมีความเห็นชอบตรงกันในข้อนี้อย่างนั้น 6 ท่าน

การหาความเที่ยง (Reliability)

ผู้วิจัยนำแบบสัมภาษณ์ไปทดลองใช้กับตัวอย่างประชากรที่มีลักษณะคล้ายคลึงประชากร คือ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ไม่ทราบสาเหตุที่ควบคุมความดันโลหิตได้ 15 คน และควบคุมความดันโลหิตไม่ได้ 15 คน ที่มารับการตรวจรักษาในคลินิกโรคความดันโลหิตสูง แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล Narathiwat และโรงพยาบาลสุไหงโก-ลก แล้วนำแบบสัมภาษณ์มาหาค่าความเที่ยงโดยวิธีสัมประสิทธิ์ แอลพاخองครอนบัด (Cronbach) ได้ค่าความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ส่วนนี้ .72 (สูตรและวิธีคำนวณเสนอไว้ในภาคผนวก)

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้กำหนดเกณฑ์ในการแบ่งผล ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง และการปฏิบัติตนของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุ โดยคิดเทียบเป็นร้อยละ และกำหนดเกณฑ์ดังนี้ คือ

80-100	เบอร์เซนต์	หมายถึง	มีความรู้หรือมีการปฏิบัติอยู่ในระดับดี
60-79	เบอร์เซนต์	หมายถึง	มีความรู้หรือมีการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง
0 - 59	เบอร์เซนต์	หมายถึง	มีความรู้ หรือการปฏิบัติอยู่ในระดับน้อย

การเก็บรวบรวมข้อมูล

เก็บรวบรวมข้อมูลโดยผู้วิจัย และผู้ช่วยวิจัยจำนวน 3 ท่าน ซึ่งเป็นแพทย์วิชาชีพทั้งหมด สำหรับผู้ช่วยวิจัย ผู้วิจัยฝึกอบรมเพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องที่จะลัมภาษณ์ triglyceride ให้เข้าใจถึงจุดประสงค์ของการวิจัย วิธีการลัมภาษณ์ เข้าใจความที่ใช้ในการลัมภาษณ์อย่างดีทุกด่อน และเข้าใจวิธีการบันทึกผลการลัมภาษณ์

การรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัย มีขั้นตอนดังนี้

1. ผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยเลือกผู้ป่วยความดันโลหิตสูงชนิดไม่ทราบสาเหตุที่ควบคุมความดัน

โรคที่ได้ และควบคุมความดันโลหิตไม่ได้ตามลักษณะประชากรที่กำหนดไว้

2. การบันทึกข้อมูล

ผู้จัดหรือผู้ช่วยวิจัยบันทึกข้อมูลจากรายงานประวัติผู้ป่วย ได้แก่ ชื่อ ชื่อสกุล เพศ การวินิจฉัยโรค ส่วนสูง น้ำหนัก ยาที่ได้รับตามแผนการรักษา บันทึกระดับความดันโลหิตในระยะ 1 ปีที่ผ่านมา

3. การสัมภาษณ์ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง และการปฏิบัติดนของผู้ป่วย

ผู้จัดหรือผู้ช่วยวิจัย สัมภาษณ์ผู้ป่วยทีละราย โดยใช้แบบสัมภาษณ์ที่ผู้จัดสร้างขึ้น ท่าทางสัมภาษณ์ก่อนหรือหลังแพทย์ตรวจ โดยมีขั้นตอนดังนี้

3.1 กล่าวคำทักทาย แนะนำตนเอง บอกจุดประสงค์และขอบเขตของการสัมภาษณ์ ประโยชน์ที่จะได้รับพร้อมทั้งขอความยินยอมจากผู้ป่วยเพื่อทำการศึกษา

3.2 สัมภาษณ์เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล และประวัติการเจ็บป่วย

3.3 สัมภาษณ์การปฏิบัติดนของผู้ป่วย โดยผู้จัดหรือผู้ช่วยวิจัยจะอ่านข้อความในคำถามทีละข้อ แล้วให้ผู้ป่วยตอบตามการปฏิบัติดนจริง

3.4 สัมภาษณ์ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง ท่าทางสัมภาษณ์ทีละ 1 คำถาม โดยผู้จัดหรือผู้ช่วยวิจัยอ่านข้อความในคำถามช้า ๆ พยายามให้ผู้ป่วยเข้าใจข้อความนั้น ๆ และให้ตอบว่าใช่หรือไม่ใช่ ตามความรู้จริง โดยให้เวลาในการตอบคำถามอย่างเพียงพอและหลีกเลี่ยงการแนะนำตอบ

4. ตัวอย่างประชากรที่สัมภาษณ์ไว้แล้ว จะร้อยจุดคู่กับตัวอย่างประชากรที่มีลักษณะเหมือนกัน โดยใช้ตัวแปรตามที่กำหนดไว้ คือ อายุ เพศ ศาสนา รายได้ จำนวนยาที่รับประทาน

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. วิเคราะห์สถานภาพส่วนบุคคลของตัวอย่างประชากรโดยการแจกแจงความถี่

2. วิเคราะห์ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง และการปฏิบัติดนของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ และควบคุมความดันโลหิตไม่ได้ โดยหาค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3. วิเคราะห์ความแตกต่างระหว่างคะแนนเฉลี่ยความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง และคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติดนของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุกลุ่มที่ควบคุมความดันโลหิตได้ และกลุ่มที่ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้ โดยทดสอบค่าที (t -test)

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. หาค่าอ่อนน้ำใจจำแนกของแบบสัมภาษณ์ โดย (อ้างในประคอง กรรมสูตร 2528:28)

$$\text{ค่าอ่อนน้ำใจจำแนก } (D) = \frac{Ru - RL}{f}$$

เมื่อ D คือ	ค่าอ่อนน้ำใจจำแนก
Ru คือ	จำนวนคนในกลุ่มคะแนนสูง
RL คือ	จำนวนคนในกลุ่มคะแนนต่ำ
f คือ	จำนวนคนทั้งหมดในกลุ่ม

2. หาค่าความยากของแบบสัมภาษณ์ โดย (อ้างในประคอง กรรมสูตร 2528:27)

$$\text{ค่าความยาก } (P) = \frac{Ru + RL}{2f}$$

เมื่อ D คือ	ค่าความยาก
Ru คือ	จำนวนคนในกลุ่มคะแนนสูง
RL คือ	จำนวนคนในกลุ่มคะแนนต่ำ
f คือ	จำนวนคนทั้งหมดในกลุ่ม

3. หาความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ ส่วนที่ 2 โดยสูตรของ คูเดอร์ ริชาร์ดสัน (Kuder Richardson) ดังนี้ (อ้างใน ประคอง กรรมสูตร 2528:37)

$$K-R_{20} \quad r_{tt} = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{\sum Pq}{S_x^2} \right)$$

r _{tt}	= ความเที่ยง
n	= จำนวนข้อสอบทั้งหมด
p	= สัดส่วนของผู้ตอบถูกแต่ละข้อ
q	= สัดส่วนของผู้ตอบผิดแต่ละข้อ
S _x ²	= ความแปรปรวนของข้อสอบทั้งหมด

4. หาความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ ส่วนที่ 3 โดยวิธีสัมประสิทธิ์แอลฟ่า (Alpha Coefficient) ของครอนบาก (Cronbach) (อ้างใน ประคอง กรรมสูต 2528 : 43)

$$r_{tt} = \frac{n}{n-1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_x^2} \right)$$

r_{tt} = ความเที่ยง

n = จำนวนข้อคำถาม

S_i^2 = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

S_x^2 = ความแปรปรวนของข้อคำถามทั้งชุด

5. สูตรค่าเฉลี่ย (ประคอง กรรมสูต 2528:66)

$$\bar{x} = \frac{\sum x}{N}$$

เมื่อ \bar{x} = ค่าเฉลี่ย

$\sum x$ = ผลรวมของคะแนนทั้ง N จำนวน

N = จำนวนคะแนนทั้งหมด

6. สูตรส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (ประคอง กรรมสูต 2528 : 66)

$$S.D. = \sqrt{\frac{\sum (x - \bar{x})^2}{N-1}}$$

เมื่อ $S.D.$ = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

x = คะแนนแต่ละตัว

\bar{x} = คะแนนเฉลี่ย

N = จำนวนคะแนนทั้งหมด

7. การทดสอบเพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างค่าเฉลี่ยของ 2 กลุ่มที่มีความสัมพันธ์กัน (Dependent Sample) โดยทดสอบค่าที (t-test) ดังนี้ (อ้างใน ประคอง กรณีศึกษา 2528 : 84-88)

$$t = \sqrt{\frac{\sum D}{N \bar{D}^2 - (\sum D)^2}} / \frac{\sum D}{N-1}$$

df	=	N-1
เมื่อ t	=	อัตราส่วนวิภาคติ
D	=	ผลต่างของคะแนนแต่ละคู่
D ²	=	ผลต่างของคะแนนแต่ละคู่ยกกำลังสอง
N	=	จำนวนคู่ของข้อมูล
df	=	ค่าซึ้งแห่งความเป็นอิสระ