



### บทที่ 3

#### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการสังเคราะห์งานวิจัยเชิงสหสัมพันธ์ (Correlational study) งานวิจัยเชิงเปรียบเทียบ (Comparative study) และงานวิจัยเชิงทำนาย (Predictive study) โดยวิธีการวิเคราะห์ห่อภิมาณ (Meta-analysis) ตามวิธีการของ Glass et al. (1981) เพื่อศึกษาถึงปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

#### ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ในการวิจัยครั้งนี้ประชากรที่ใช้ในการศึกษาคือ วิทยานิพนธ์และรายงานการวิจัยที่ศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจในประเทศไทย และมีหลักฐานปรากฏตั้งแต่ปี พ.ศ. 2532 จนถึง ปี พ.ศ. 2552 จำนวน 28 เรื่อง ซึ่งผู้วิจัยเลือกกลุ่มตัวอย่างจากวิทยานิพนธ์และรายงานการวิจัยตามคุณสมบัติ ดังนี้

1. กลุ่มตัวอย่างของงานวิจัยแต่ละเรื่องต้องเป็นผู้ป่วยโรคหัวใจวัยผู้ใหญ่ (อายุ 20 ปีขึ้นไป)
2. เป็นวิทยานิพนธ์ในระดับมหาบัณฑิตและรายงานการวิจัยอื่นๆ ที่สามารถค้นหาได้จากห้องสมุดของสถาบันการศึกษาในระดับอุดมศึกษา หอสมุดแห่งชาติ และห้องสมุดสภาวิจัยแห่งชาติ หรือมีการตีพิมพ์ในวารสารต่างๆ ที่สามารถเข้าถึงได้ทั้งจากระบบการยืมโดยตรงจากห้องสมุด หรือผ่านทางฐานข้อมูลระบบคอมพิวเตอร์
3. เป็นงานวิจัยเชิงปริมาณที่ศึกษาเชิงสหสัมพันธ์ (Correlational study) งานวิจัยเชิงเปรียบเทียบ (Comparative study) และงานวิจัยเชิงทำนาย (Predictive study) โดยศึกษาถึงปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ
4. เป็นงานวิจัยที่มีค่าสถิติเพียงพอในการแปลงค่าสถิติเหล่านั้นเป็นค่าดัชนีมาตรฐานคือ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ หรือค่าสถิติที่สามารถแปลงเป็นค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ได้ ได้แก่  $t$ ,  $F$ ,  $\chi^2$

จากเกณฑ์ดังกล่าวผู้วิจัยได้ทำการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างงานวิจัยจากประชากรทั้งหมดซึ่งได้งานวิจัยที่มีคุณสมบัติตรงตามเกณฑ์ที่กำหนดมาเป็นกลุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้ทั้งหมด

จำนวน 15 เล่ม โดยมีการตีพิมพ์ในระหว่างปี พ.ศ. 2532 – 2551 ส่วนงานวิจัยจำนวน 13 เล่ม ที่ไม่ได้นำมาศึกษาในครั้งนี้เนื่องมาจากมีค่าสถิติไม่เพียงพอในการแปลงค่าสถิติเหล่านั้นไปเป็น ค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

### เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย

1. แบบประเมินคุณภาพงานวิจัย
2. แบบบันทึกคุณลักษณะและผลการวิจัย

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

#### 1. แบบประเมินคุณภาพงานวิจัย

เป็นเครื่องมือที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเพื่อนำมาประเมินคุณภาพของกลุ่มตัวอย่างงานวิจัยที่นำมาศึกษา โดยดัดแปลงจากแบบประเมินงานวิจัยของ สินีนาถ เสนีวงศ์ ณ อยุธยา (2547) และ ปิยะฉัตร จำเริญ (2547) ร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วยเกณฑ์การประเมิน จำนวน 18 ข้อ ครอบคลุมในด้านวิทยาการวิจัยทั้งหมด โดยมีลักษณะเป็นแบบมาตรวัดประมาณค่า 5 ระดับ คะแนนต่ำสุดเท่ากับ 0 และคะแนนสูงสุดเท่ากับ 4 คะแนนรวมเต็ม 72 คะแนน โดยกำหนดความหมายของระดับคะแนน ดังนี้

ระดับ 4	หมายถึง	ดีมาก
ระดับ 3	หมายถึง	ดี
ระดับ 2	หมายถึง	ปานกลาง
ระดับ 1	หมายถึง	ไม่ดี
ระดับ 0	หมายถึง	ต้องปรับปรุง

การแปลผลคะแนนคุณภาพงานวิจัย เมื่อให้คะแนนคุณภาพงานวิจัยครบทุกข้อแล้ว นำคะแนนที่ได้ในแต่ละข้อมาหาผลรวม ซึ่งจะได้เป็นคะแนนคุณภาพของงานวิจัยแต่ละเล่ม และหลังจากนั้นนำคะแนนคุณภาพงานวิจัยมาแบ่งระดับคุณภาพงานวิจัยโดยผู้วิจัยได้ประยุกต์ใช้ตามเกณฑ์การแบ่งระดับคะแนนรวมคุณภาพงานวิจัยของ อุทุมพร ทองอุไทย (2527) ซึ่งได้แบ่งระดับคุณภาพงานวิจัยโดยใช้เปอร์เซ็นต์ไว้ ดังนี้

A = 1 – 25 % แรก หมายถึง ดีมาก

B = 26 – 50 % ต่อมา หมายถึง ดี

C = 51 – 75 % ต่อมา หมายถึง ปานกลาง

D = 76 – 100 % ต่อมา หมายถึง ต้องปรับปรุง

ผู้วิจัยได้ประยุกต์เกณฑ์การแบ่งระดับคะแนนคุณภาพงานวิจัยดังกล่าวมาเทียบสัดส่วนร้อยละกับคะแนนรวมจากแบบประเมินคุณภาพที่ใช้ในการวิจัยนี้ ในการวิจัยนี้จึงมีการแบ่งระดับคะแนนคุณภาพงานวิจัยออกเป็น 4 ระดับ โดยมีเกณฑ์ในการแบ่ง ดังนี้

55–72 คะแนน หมายถึง คุณภาพงานวิจัยระดับดีมาก

37–54 คะแนน หมายถึง คุณภาพงานวิจัยระดับดี

19–36 คะแนน หมายถึง คุณภาพงานวิจัยระดับปานกลาง

0–18 คะแนน หมายถึง คุณภาพงานวิจัยระดับควรปรับปรุง

### การสร้างแบบประเมินคุณภาพงานวิจัย

1. ศึกษาการสร้างและรูปแบบของแบบประเมินคุณภาพงานวิจัยของ สินีสุข เสนีวงศ์ ณ อยุธยา (2547) และปิยะฉัตร จำชีน (2547) ร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ

2. กำหนดหัวข้อและข้อคำถามการประเมินคุณภาพงานวิจัย พร้อมทั้งกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนในแต่ละข้อที่กำหนด โดยลักษณะของแบบประเมินคุณภาพงานวิจัยเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) 5 ระดับ ซึ่งกำหนดให้ค่าคะแนนต่ำสุดมีค่าเท่ากับ 0 และค่าคะแนนสูงสุดมีค่าเท่ากับ 4 จากนั้นจึงเสนอต่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เพื่อตรวจสอบความถูกต้องครอบคลุมเนื้อหา และความชัดเจนของภาษา

### 2. แบบบันทึกคุณลักษณะและผลการวิจัย

เป็นเครื่องมือที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นจากการทบทวนเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการวิเคราะห์ห่อภิมาณ และคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ เพื่อนำไปใช้ในการบันทึกข้อมูลคุณลักษณะงานวิจัย ผลการวิจัย และนำไปใช้ในการวิเคราะห์ห่อภิมาณ มีลักษณะคำตอบเป็นแบบเติมคำและเลือกตอบ จำนวน 43 ข้อ โดยแบ่งออกเป็น 4 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของงานวิจัย จำนวน 7 ข้อ ได้แก่ ชื่องานวิจัย ชื่อผู้วิจัย ประเภทของงานวิจัย หน่วยงานที่ผลิต ปีที่พิมพ์ ปีที่เก็บรวบรวมข้อมูล ระยะเวลาที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลของระเบียบวิธีวิจัย จำนวน 12 ข้อ ได้แก่ รูปแบบของงานวิจัย วัตถุประสงค์ของการวิจัย กรอบแนวคิดทฤษฎีที่ใช้ในการวิจัย ตัวแปรอิสระ ตัวแปรตาม สมมติฐาน การวิจัย ระดับนัยสำคัญทางสถิติ กลุ่มประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ขนาดกลุ่มตัวอย่าง วิธีเลือกกลุ่มตัวอย่าง ระยะเวลาในการเก็บข้อมูล สถานที่เก็บข้อมูล เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล และสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับเนื้อหาสาระของงานวิจัย จำนวน 20 ข้อ โดยประกอบด้วย ข้อมูลของคุณลักษณะของกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาถึงปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ ซึ่งประกอบไปด้วยข้อมูล 3 ด้าน คือ ด้านข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล ข้อมูลทางด้านสุขภาพ ข้อมูลทางด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่ และข้อมูลด้านจิตสังคม

ส่วนที่ 4 ข้อมูลผลการวิเคราะห์ข้อมูลงานวิจัย จำนวน 4 ข้อ ได้แก่ ขนาดค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร หรือค่าสถิติที่สามารถนำไปแปลงเป็นค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ การบันทึกผลการวิจัย ข้อจำกัดในการวิจัย และข้อเสนอแนะในการวิจัย

### การสร้างแบบบันทึกคุณลักษณะและผลการวิจัย

1. ทบทวนจากตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ รวมทั้งรายงานการวิจัยที่ใช้วิธีการวิเคราะห์หोगิมาณเพื่อเป็นแนวทางในการกำหนดข้อคำถามที่ครอบคลุม เหมาะสมในด้านข้อมูลและคุณลักษณะงานวิจัย

2. สร้างแบบบันทึกคุณลักษณะและผลการวิจัย โดยดัดแปลงข้อคำถามมาจากแบบสรุปรายละเอียดงานวิจัยเกี่ยวกับผลของการปฏิบัติการพยาบาลต่อผลลัพธ์ด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคหัวใจ ของสินีนุช เสนีวงศ์ ณ อยุธยา (2547) และแบบบันทึกคุณลักษณะงานวิจัยของปิยะฉัตร จำชีน (2547) โดยปรับข้อคำถามให้เหมาะสมกับผู้ป่วยโรคหัวใจซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างของงานวิจัยที่นำมาสังเคราะห์

## การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือวิจัย

### 1. การตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (Content Validity)

1.1 ผู้วิจัยนำแบบประเมินคุณภาพงานวิจัยและแบบบันทึกคุณลักษณะและผลการวิจัยที่สร้างขึ้น เสนอให้ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความชัดเจน ความเหมาะสมของภาษา ความครอบคลุมของเนื้อหาที่ประเมิน และความถูกต้องตามเกณฑ์การให้คะแนน แล้วจึงนำมาปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอนี้ โดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่านประกอบด้วย

- 1) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการสร้างเครื่องมือวิจัยทางการแพทย์ จำนวน 2 ท่าน
- 2) ผู้ทรงคุณวุฒิทางการแพทย์ผู้ป่วยโรคหัวใจ จำนวน 1 ท่าน
- 3) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการวิจัยเกี่ยวกับการวิเคราะห์ห่อภิมาณ จำนวน 1 ท่าน
- 4) ผู้ทรงคุณวุฒิด้านสถิติ จำนวน 1 ท่าน

ผู้วิจัยกำหนดระดับแสดงความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิเป็น 4 ระดับ คือ

- 1 หมายถึง คำถามไม่ครอบคลุมกับหัวข้อและเนื้อหาที่ประเมิน
- 2 หมายถึง คำถามจำเป็นต้องได้รับการปรับปรุงอย่างมากจึงจะครอบคลุมหัวข้อและเนื้อหาที่ประเมิน
- 3 หมายถึง คำถามจำเป็นต้องได้รับการปรับปรุงเล็กน้อยจึงจะครอบคลุมหัวข้อและเนื้อหาที่ประเมิน
- 4 หมายถึง คำถามมีความครอบคลุมหัวข้อและเนื้อหาที่ประเมิน

เกณฑ์การพิจารณาความสอดคล้องจากผู้ทรงคุณวุฒิโดยใช้เกณฑ์การประเมินความสอดคล้องจากจำนวนข้อที่ผู้ทรงคุณวุฒิให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4 ตรงกัน และต้องไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 (Davis, 1992 อ้างถึงใน บุญใจ ศรีสถิตยน์รากูร, 2550)

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (CVI) ของแบบประเมินคุณภาพงานวิจัย เท่ากับ .83

ค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (CVI) ของแบบบันทึกคุณลักษณะและผลการวิจัย เท่ากับ .82

1.2 ทดลองบันทึกข้อมูลจากงานวิจัยแต่ละเรื่อง จำนวน 5 เรื่อง เพื่อตรวจสอบความชัดเจนของภาษาและความครอบคลุมในการเก็บข้อมูลด้านคุณลักษณะงานวิจัย นำมาปรับปรุงแก้ไขและให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์พิจารณาอีกครั้งก่อนนำไปเก็บข้อมูลจริง



## 2. การตรวจสอบความเที่ยง (Reliability)

2.1 ผู้วิจัยนำแบบประเมินคุณภาพงานวิจัย และแบบบันทึกคุณลักษณะและผลการวิจัยที่สร้างขึ้นมาตรวจสอบความเที่ยงด้วยวิธีใช้ผู้ประเมินร่วมกัน (Interrater reliability) โดยผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ต่างบันทึกข้อมูลของงานวิจัยจำนวน 5 เรื่อง ลงในแบบประเมินคุณภาพงานวิจัยและแบบบันทึกคุณลักษณะและผลการวิจัยปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น จากนั้นจึงนำผลการบันทึกที่ได้มาหาค่าความเที่ยงจากการสังเกต (Burns & Grove, 2001; Polit & Beck, 2006; บุญใจ ศรีสถิตยัณราฎร, 2550) ตามสูตร

$$P = \frac{P_o}{P_o + P_e}$$

P คือ ค่าความเท่าเทียมกันของการสังเกต

P<sub>o</sub> คือ จำนวนการประเมินที่สอดคล้อง

P<sub>e</sub> คือ จำนวนการประเมินที่ไม่สอดคล้อง

ค่าความเที่ยงของเครื่องมือวิจัยตามเกณฑ์ที่ยอมรับได้ ขึ้นอยู่กับประเภทของเครื่องมือ โดยเครื่องมือที่เป็นแบบสังเกตควรมีค่าความเที่ยง .08 ขึ้นไป (บุญใจ ศรีสถิตยัณราฎร, 2550) หลังจากนั้นผู้วิจัยและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หาข้อสรุปพร้อมกัน และปรับแก้ไข แล้วจึงนำเครื่องมือไปใช้ในการเก็บข้อมูล

แบบประเมินคุณภาพงานวิจัยได้ค่าความเที่ยงของการสังเกต เท่ากับ .93

แบบบันทึกคุณลักษณะและผลการวิจัยได้ค่าความเที่ยงจากการสังเกต

เท่ากับ .91

### จริยธรรมในการวิจัย

เนื่องจากการวิจัยครั้งนี้เป็นการสังเคราะห์งานวิจัยเชิงปริมาณด้วยวิธีการวิเคราะห์ห่อภิมาณ โดยประชากรและกลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาเป็นรายงานการวิจัย ซึ่งเป็นการวิเคราะห์ห่อภิมาณเป็นรูปแบบการวิจัยเชิงเอกสารที่รวบรวมจากหลักฐานข้อมูลที่มีอยู่แล้ว จึงเป็นลักษณะการวิจัยที่ได้รับการยกเว้นในการพิจารณาด้านจริยธรรม (นิมิตร มรกต, 2550) แม้ว่าจะไม่ต้องผ่านการพิจารณา ด้านจริยธรรมการวิจัย แต่ผู้วิจัยก็คำนึงถึงการปฏิบัติตามกฎระเบียบในการขออนุญาตสถาบันต่างๆ ที่เป็นเจ้าของผลงานวิจัยในการนำงานวิจัยมาใช้เป็นกลุ่มตัวอย่างในการศึกษาครั้งนี้

## การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยด้วยตนเอง โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. สํารวจรายชื่องานวิจัยที่ศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจในประเทศไทย โดยใช้คำสำคัญในการสืบค้นคือ โรคหัวใจ, คุณภาพชีวิต, และความพึงพอใจในชีวิต และสืบค้นจาก บัตรรายการ สืบค้นด้วยมือจากในห้องสมุดของมหาวิทยาลัยต่างๆ และห้องสมุดข้อสนเทศการวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ และฐานข้อมูลของห้องสมุดมหาวิทยาลัยต่างๆ ผ่านทางระบบคอมพิวเตอร์ออนไลน์ ได้แก่ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ([www.car.chula.ac.th](http://www.car.chula.ac.th)) มหาวิทยาลัยมหิดล ([www.li.mahidol.ac.th](http://www.li.mahidol.ac.th)) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ([www.lib.cmu.ac.th](http://www.lib.cmu.ac.th)) มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (<http://libswu.ac.th>) มหาวิทยาลัยขอนแก่น (<http://library.kku.ac.th>) มหาวิทยาลัยบูรพา ([www.lib.buu.ac.th](http://www.lib.buu.ac.th)) มหาวิทยาลัยนเรศวร ([www.lib.nu.ac.th](http://www.lib.nu.ac.th)) ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ ([www.riclib.nrct.go.th](http://www.riclib.nrct.go.th)) หอสมุดแห่งชาติ ([www.nlt.go.th](http://www.nlt.go.th)) ฐานข้อมูลวิทยานิพนธ์ไทย ([www.thesis.stks.or.th](http://www.thesis.stks.or.th)) ฐานข้อมูลวิจัยไทย ([www.thairesearch.in.th](http://www.thairesearch.in.th)) และฐานข้อมูล ThaiLIS
2. ติดต่อห้องสมุดของมหาวิทยาลัยต่างๆ เพื่อขอยืมหรืออัดสำเนาวิทยานิพนธ์และงานวิจัยที่ศึกษาถึงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ ตามรายชื่อที่สำรวจไว้ และจากผลการสำรวจพบว่ามีจำนวนงานวิจัยที่ศึกษาเกี่ยวกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจในประเทศไทย ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2532 ถึง พ.ศ. 2552 จำนวนทั้งสิ้น 46 เล่ม ซึ่งเป็นงานวิจัยที่ศึกษาเกี่ยวกับประเด็นปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจจำนวน 28 เล่ม
3. อ่านงานวิจัยรอบที่หนึ่ง เพื่อตรวจสอบความครบถ้วนของเนื้อหาสาระงานวิจัยและเพียงพอที่จะนำมาสังเคราะห์ได้ พบว่ามีงานวิจัยที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดมีจำนวน 15 เล่ม
4. อ่านงานวิจัยรอบที่สองที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดโดยละเอียด และบันทึกข้อมูลลงในแบบบันทึกคุณลักษณะและผลการวิจัยและแบบประเมินคุณภาพงานวิจัยที่ผู้วิจัยสร้างขึ้น
5. ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลที่บันทึกในแบบบันทึกคุณลักษณะและผลการวิจัย และแบบประเมินคุณภาพงานวิจัย หากพบว่าไม่ครบถ้วนหรือไม่ชัดเจน ผู้วิจัยต้องทำการอ่านงานวิจัยนั้นอีกครั้งและบันทึกเพิ่มเติม
6. นำข้อมูลที่ได้อ่านวิเคราะห์คำนวณหาค่าขนาดสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ด้วยวิธีการวิเคราะห์ถ้อยคำตามวิธีของ Glass, McGaw, and Smith (1981)

## การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลตามวัตถุประสงค์การวิจัย โดยใช้โปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลสำเร็จรูปจากคอมพิวเตอร์ ดังนี้

1. วิเคราะห์คุณลักษณะของงานวิจัยด้านข้อมูลพื้นฐาน ด้านระเบียบวิธีวิจัย และด้านเนื้อหาสาระของงานวิจัย โดยใช้สถิติแจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าต่ำสุดและค่าสูงสุด
2. วิเคราะห์เพื่อหาค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ ตามวิธีของ Glass, McGaw, & Smith (1981) และกรณีที่มีการรายงานค่าสถิติ  $t$ ,  $F$ ,  $\chi^2$  แปลงค่าสถิติเหล่านี้ให้เป็นค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน
3. คำนวณค่าเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบถ่วงน้ำหนักด้วยขนาดของกลุ่มตัวอย่าง
4. ทดสอบความแตกต่างของเฉลี่ยดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ ของปัจจัยที่สัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจ จำแนกโดยตัวแปรปัจจัย และตัวแปรคุณลักษณะงานวิจัย โดยการทดสอบด้วยสถิติที (T-test) การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (Oneway ANOVA) โดยกำหนดระดับการทดสอบนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
5. วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์กับตัวแปรคุณลักษณะงานวิจัยโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบพหุ (Multiple correlation) และอธิบายความแปรปรวนของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ด้วยการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณแบบแบบ Enter (Enter multiple linear regression) โดยมีตัวแปรคุณลักษณะงานวิจัย ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยด้านสุขภาพ ปัจจัยด้านจิตสังคม และปัจจัยด้านพฤติกรรมและการทำหน้าที่ เป็นตัวแปรอิสระ และมีค่าดัชนีมาตรฐานสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์จากงานวิจัยเป็นตัวแปรตาม ทดสอบระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05