



บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงบรรยาย (Descriptive research) แบบศึกษาความสัมพันธ์ (Correlation study) มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน และการศึกษาอบรมด้านการวิจัย การระบุสาเหตุ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ และความสามารถในการวิจัยของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชน และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ ระดับการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน และการศึกษาอบรมด้านการวิจัย การระบุสาเหตุ และการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ กับความสามารถในการวิจัยของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชน

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร

ประชากรที่ศึกษาเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วย ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ทั่วประเทศ ทั้งหมด 716 โรงพยาบาล จำนวน 1,041 คน

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างเลือกมาจากประชากร หัวหน้าหอผู้ป่วยที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนทั่วประเทศ ผู้วิจัยเลือกวิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นภูมิ (Stratified random sampling) โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

1. กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตร Yamane (1976 อ้างในประคอง กรรณสูต, 2538) ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% ความคลาดเคลื่อน 5%

$$n = \frac{N}{1+Ne^2}$$

เมื่อระดับความมีนัยสำคัญเป็น .05

$$n = \frac{1,041}{1+1,041(0.05)^2} = 289$$

n = ขนาดกลุ่มตัวอย่าง

N = ขนาดของประชากร

e = ความคลาดเคลื่อนของข้อมูลที่เกิดขึ้นรวบรวมได้จากกลุ่มตัวอย่างเท่าที่ยอมรับได้ ในที่นี้กำหนดไว้ 5%

2. แบ่งประชากรโรงพยาบาลเป็นกลุ่ม ตามขนาดของโรงพยาบาล ที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนดไว้ คือ แบ่งเป็น 3 กลุ่ม และสำรวจจำนวนหัวหน้าหอผู้ป่วยของแต่ละกลุ่ม คือ

2.1 โรงพยาบาลขนาด 10 และ 30 เตียง จำนวน 514 โรงพยาบาล มีจำนวน หัวหน้าหอผู้ป่วย ทั้งหมด 535 คน (เนื่องจากโรงพยาบาลขนาด 30 เตียงที่สำรวจ บางโรงพยาบาลมี 2 หอผู้ป่วย จึงทำให้จำนวนหัวหน้าหอผู้ป่วยมีมากกว่าจำนวนโรงพยาบาล)

2.2 โรงพยาบาลขนาด 60 และ 90 เตียง จำนวน 188 โรงพยาบาล มีจำนวน หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้งหมด 454 คน

2.3 โรงพยาบาลขนาด 120 เตียง จำนวน 14 โรงพยาบาล มีจำนวน หัวหน้าหอผู้ป่วยทั้งหมด 52 คน

3. นำจำนวนหัวหน้าหอผู้ป่วยทั้งหมดในแต่ละกลุ่ม มาคำนวณหา สัดส่วนกลุ่มตัวอย่าง จากจำนวนโรงพยาบาลต่อจำนวนหัวหน้าหอผู้ป่วย โดยระบุให้ โรงพยาบาลขนาด 10 และ 30 เตียง มีจำนวนกลุ่มตัวอย่าง 1 คน โรงพยาบาลขนาด 60 และ 90 เตียง มีจำนวนกลุ่มตัวอย่าง 2 คน และโรงพยาบาลขนาด 120 เตียง มีจำนวนกลุ่มตัวอย่าง 3 คน (ดังตารางที่ 1)

4. ทำการสุ่มอย่างง่าย โดยใช้วิธีจับฉลากโรงพยาบาลแต่ละกลุ่มตามจำนวนกลุ่มตัวอย่าง ที่ต้องการ

5. เลือกหัวหน้าหอผู้ป่วยมาเป็นกลุ่มตัวอย่าง ตามจำนวนที่กำหนดไว้ ในกรณีของ โรงพยาบาล ที่มีขนาดประชากรมากกว่าขนาดกลุ่มตัวอย่าง จะใช้วิธีการสุ่มอย่างง่าย โดยขอความร่วมมือจากหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล จับฉลากหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อให้ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างตามที่ต้องการ

ตาราง 1 จำนวนโรงพยาบาล ประชากร และกลุ่มตัวอย่างหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชน

ขนาดโรงพยาบาล	ประชากร		กลุ่มตัวอย่าง	
	โรงพยาบาล (แห่ง)	หัวหน้าหอผู้ป่วย (คน)	โรงพยาบาล (แห่ง)	หัวหน้าหอผู้ป่วย (คน)
10 และ 30 เตียง	514	535	149	149
60 และ 90 เตียง	188	454	63	126
120 เตียง	14	52	5	14
รวม	716	1,041	217	289

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้เป็นแบบสอบถาม จำนวน 1 ชุด มี 4 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับปัจจัยส่วนบุคคลของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาล ชุมชน ประกอบด้วยคำถามแบบเลือกตอบและคำถามปลายเปิดเกี่ยวกับ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา ประสบการณ์ทำงาน การศึกษาการอบรมด้านการวิจัย และประสบการณ์ทำวิจัย

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับการระบุสาเหตุ มีขั้นตอนการสร้างดังนี้

1. ศึกษาค้นคว้าเอกสาร วารสาร ตำรา และงานวิจัยที่เกี่ยวกับการระบุสาเหตุ
2. ผู้วิจัยใช้แบบสอบถามเรื่องการระบุสาเหตุของ สุนทร เทียนงาม (2539) ที่ใช้แนวคิดการระบุสาเหตุของ Weiner (1980, 1986) เป็นแนวในการสร้างแบบสอบถาม ทั้งหมดจำนวน 9 ข้อ โดยมีรายละเอียดในเรื่อง

- การศึกษา	จำนวน	3	ข้อ
- การทำงาน	จำนวน	3	ข้อ
- ผลการทำวิจัย	จำนวน	3	ข้อ

ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ให้ผู้ตอบแบบสอบถามเลือกตอบได้ 7 ระดับ โดยมีเกณฑ์การตอบ ดังนี้

7 หมายถึง ประสบความสำเร็จมากที่สุด และคะแนนจะลดลงเรื่อยๆเป็นลำดับ จนถึง 1 หมายถึง ประสบความสำเร็จน้อยที่สุด หรือประสบความสำเร็จล้มเหลวมากที่สุด

7 หมายถึง เพราะความสามารถมากที่สุด และคะแนนจะลดลงเรื่อยๆเป็นลำดับ จนถึง 1 หมายถึง เพราะความสามารถน้อยที่สุด หรือเพราะความยากของงานมากที่สุด

7 หมายถึง เพราะความพยายามมากที่สุด และคะแนนจะลดลงเรื่อยๆเป็นลำดับ จนถึง 1 หมายถึง เพราะความพยายามน้อยที่สุด หรือเพราะโชคมากที่สุด

ตอนที่ 3 แบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในการวิจัย มีขั้นตอนการสร้างดังนี้

1. ศึกษาค้นคว้าเอกสาร วารสาร ตำรา และงานวิจัยที่เกี่ยวกับการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในการวิจัย

2. ผู้วิจัยใช้แบบสอบถามการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจของมณี ลี้ศิริวัฒนกุล (2540) ที่ใช้แนวคิดในการสร้างจากทฤษฎีโครงสร้างอำนาจของ Kanter (1977) เป็นแนวในการสร้างแบบสอบถาม ทั้งหมดจำนวน 33 ข้อ โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. การได้รับอำนาจ

1.1 การได้รับความช่วยเหลือสนับสนุน	จำนวน	9	ข้อ
1.2 การได้รับข้อมูลข่าวสาร	จำนวน	8	ข้อ
1.3 การได้รับทรัพยากร	จำนวน	7	ข้อ

2. การได้รับโอกาส

2.1 การได้รับความก้าวหน้าในการทำงาน	จำนวน	2	ข้อ
2.2 การได้รับความเพิ่มพูนความสามารถ	จำนวน	3	ข้อ
2.3 การได้รับคำยกย่องชมเชยและรางวัล	จำนวน	4	ข้อ

ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ให้ผู้ตอบแบบสอบถามเลือกตอบได้ 5 ระดับ โดยมีเกณฑ์การตอบ ดังนี้

5 หมายถึง	ตรงกับสภาพความเป็นจริงมากที่สุด
4 หมายถึง	ตรงกับสภาพความเป็นจริงมาก
3 หมายถึง	ตรงกับสภาพความเป็นจริงปานกลาง
2 หมายถึง	ตรงกับสภาพความเป็นจริงน้อย
1 หมายถึง	ตรงกับสภาพความเป็นจริงน้อยที่สุด

การแปลผลคะแนน นำคะแนนของผู้ตอบแบบสอบถามแต่ละคนมารวมกัน แล้วหาค่าเฉลี่ย และมีเกณฑ์การแปลผล ดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2538: 117)

คะแนนเฉลี่ย	ความหมาย
4.50 – 5.00	การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจอยู่ในระดับสูงมาก
3.50 – 4.49	การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจอยู่ในระดับสูง
2.50 – 3.49	การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจอยู่ในระดับปานกลาง
1.50 – 2.49	การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจอยู่ในระดับต่ำ
1.00 – 1.49	การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจอยู่ในระดับต่ำมาก

ตอนที่ 4 แบบสอบถามเกี่ยวกับความสามารถในการวิจัยของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชน มีขั้นตอนการสร้างดังนี้

1. ศึกษาค้นคว้าเอกสาร วารสาร ตำรา และงานวิจัยที่เกี่ยวกับความสามารถในการวิจัย
2. ผู้วิจัยสร้างเครื่องมือขึ้นเองจากแนวคิด สมรรถภาพการวิจัยของ จารึก อัจฉารินทร์ (2529) และแนวคิดการวิจัยทางการพยาบาลของ Polit and Hungler (1999) โดยสมรรถภาพการวิจัยของ จารึก อัจฉารินทร์ (2529) ประกอบด้วย ความสามารถในการออกแบบวิจัย ความสามารถในการออกแบบวิจัย ความสามารถในการเลือกและพัฒนาเครื่องมือ ความสามารถใน

การดำเนินการวิจัย ความสามารถในการวิเคราะห์และใช้คอมพิวเตอร์ และความสามารถในการรายงานผลการวิจัย ส่วนแนวคิดการวิจัยทางการพยาบาลของ Polit and Hungler (1999) ประกอบด้วย ความสามารถในการกำหนดปัญหาและขอบเขตของปัญหา ความสามารถในการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง ทั้งหมดจำนวน 42 ข้อ โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ความสามารถในการกำหนดปัญหาและขอบเขตของปัญหา จำนวน 6 ข้อ
2. ความสามารถในการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง จำนวน 7 ข้อ
3. ความสามารถในการออกแบบวิจัย จำนวน 6 ข้อ
4. ความสามารถในการเลือกและพัฒนาเครื่องมือ จำนวน 9 ข้อ
5. ความสามารถในการดำเนินการวิจัย จำนวน 4 ข้อ
6. ความสามารถในการวิเคราะห์และใช้คอมพิวเตอร์ จำนวน 5 ข้อ
7. ความสามารถในการรายงานผลการวิจัย จำนวน 5 ข้อ

ลักษณะของแบบสอบถามเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ให้ผู้ตอบแบบสอบถามเลือกตอบได้ 5 ระดับ โดยมีเกณฑ์การตอบ ดังนี้

- | | |
|-----------|----------------------------------|
| 5 หมายถึง | ตรงกับสภาพความเป็นจริงมากที่สุด |
| 4 หมายถึง | ตรงกับสภาพความเป็นจริงมาก |
| 3 หมายถึง | ตรงกับสภาพความเป็นจริงปานกลาง |
| 2 หมายถึง | ตรงกับสภาพความเป็นจริงน้อย |
| 1 หมายถึง | ตรงกับสภาพความเป็นจริงน้อยที่สุด |

การแปลผลคะแนน นำคะแนนของผู้ตอบแบบสอบถามแต่ละคนมารวมกัน แล้วหาค่าเฉลี่ย และมีเกณฑ์การแปลผล ดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2538: 117)

- | คะแนนเฉลี่ย | ความหมาย |
|-------------|---|
| 4.50 – 5.00 | ความสามารถในการวิจัยของหัวหน้าหอผู้ป่วยอยู่ในระดับสูงมาก |
| 3.50 – 4.49 | ความสามารถในการวิจัยของหัวหน้าหอผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง |
| 2.50 – 3.49 | ความสามารถในการวิจัยของหัวหน้าหอผู้ป่วยอยู่ในระดับปานกลาง |
| 1.50 – 2.49 | ความสามารถในการวิจัยของหัวหน้าหอผู้ป่วยอยู่ในระดับต่ำ |
| 1.00 – 1.49 | ความสามารถในการวิจัยของหัวหน้าหอผู้ป่วยอยู่ในระดับต่ำที่มาก |

การตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

1. การหาความตรงตามเนื้อหา (Content validity) ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่สร้างขึ้น เสนออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เพื่อตรวจสอบ แก้ไขเนื้อหาและการใช้ภาษา พร้อมทั้งปรับปรุง แก้ไขตามที่ได้รับคำแนะนำ หลังจากนั้นนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญด้านการวิจัยทางการพยาบาลทั้งในสถาบันการศึกษาและสถาบันบริการทางการพยาบาลจำนวน 8 ท่าน ดังราย-นามในภาคผนวก ดำเนินการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา ความถูกต้องเหมาะสมของภาษา ความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ การให้คะแนน และการแปลผลคะแนน รวมทั้งคำแนะนำและข้อเสนอแนะต่างๆ แล้วผู้วิจัยนำข้อเสนอแนะที่ได้รับ มาปรับปรุงแบบสอบถามร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ โดยยึดถือเกณฑ์ความเห็นสอดคล้องและการยอมรับ ร้อยละ 80 ของจำนวนผู้ทรงคุณวุฒิ นำมาพิจารณาปรับปรุงเครื่องมือดังนี้

แบบสอบถามการระบุสาเหตุ

ปรับความชัดเจนของภาษา	2 ข้อ
-----------------------	-------

แบบสอบถามการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ

ปรับความชัดเจนของภาษา	3 ข้อ
-----------------------	-------

ปรับปรุงการใช้ภาษา	11 ข้อ
--------------------	--------

ตัดทอนข้อความให้รวมอยู่ในข้อเดียวกัน	2 ข้อ
--------------------------------------	-------

เพิ่มข้อความในข้อความ	1 ข้อ
-----------------------	-------

ข้อความที่ใช้จริง	33 ข้อ (จากเดิมที่สร้างไว้ 34 ข้อ)
-------------------	------------------------------------

แบบสอบถามความสามารถในการวิจัย

ปรับความชัดเจนของภาษา	6 ข้อ
-----------------------	-------

ปรับปรุงการใช้ภาษา	8 ข้อ
--------------------	-------

ตัดทอนข้อความให้รวมอยู่ในข้อเดียวกัน	2 ข้อ
--------------------------------------	-------

เพิ่มข้อความในข้อความ	2 ข้อ
-----------------------	-------

ข้อความที่ใช้จริง	42 ข้อ (จากเดิมที่สร้างไว้ 43 ข้อ)
-------------------	------------------------------------

2. การหาความเที่ยง (Reliability) นำแบบสอบถามที่ได้รับการปรับปรุงแก้ไขแล้วจากข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ ไปทดลองใช้กับประชากรที่มีลักษณะคล้ายกับกลุ่มตัวอย่าง คือ หัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลชุมชน ที่ไม่ได้เป็นกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 คน จากโรงพยาบาลโคกสำโรง จำนวน 6 คน โรงพยาบาลด่านขุนทด จำนวน 5 คน โรงพยาบาลบัวใหญ่ จำนวน 5

คน โรงพยาบาลชัยบาดาล 4 คน โรงพยาบาลหล่มสัก จำนวน 3 คน โรงพยาบาล พัฒนานิคม จำนวน 2 คน โรงพยาบาลท่าม่วง จำนวน 2 คน โรงพยาบาลหนองม่วง จำนวน 1 คน โรงพยาบาล โคกเจริญ จำนวน 1 คน และโรงพยาบาลสระโบสถ์ จำนวน 1 คน และตรวจสอบความเที่ยงของแบบสอบถาม โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค ดังตารางที่ 2

ตารางที่ 2 ค่าความเที่ยงของแบบสอบถามการระบุสาเหตุ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ และความสามารถในการวิจัยของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชน

แบบสอบถาม	ค่าความเที่ยง	
	ทดลองใช้ n=30	เก็บจริง n=266
ตอนที่ 2 แบบสอบถามการระบุสาเหตุ	.76	.83
ตอนที่ 3 แบบสอบถามการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ	.95	.94
- การได้รับอำนาจ	.91	.93
- การได้รับโอกาส	.90	.87
ตอนที่ 4 แบบสอบถามความสามารถในการวิจัย	.99	.99
- ความสามารถในการกำหนดปัญหาและขอบเขตของปัญหา	.98	.96
- ความสามารถในการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	.95	.96
- ความสามารถในการออกแบบวิจัย	.97	.97
- ความสามารถในการเลือกและพัฒนาเครื่องมือ	.97	.97
- ความสามารถในการดำเนินการวิจัย	.93	.93
- ความสามารถในการวิเคราะห์และใช้คอมพิวเตอร์	.90	.85
- ความสามารถในการรายงานผลการวิจัย	.95	.80

วิธีการรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลสำหรับการวิจัยครั้งนี้ มีขั้นตอนตามลำดับดังนี้

1. ขอนหนังสือจากคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ส่งถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนกลุ่มตัวอย่างเพื่อขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูล ที่แจ้งวัตถุประสงค์ และขอความร่วมมือในการส่งแบบสอบถามไปยังกลุ่มตัวอย่าง

2. ส่งหนังสือเพื่อขออนุญาตให้เก็บรวบรวมข้อมูลจากคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ไปยังผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทางไปรษณีย์ และส่งแบบสอบถามไปยังกลุ่มงานการพยาบาล ให้หัวหน้าหอผู้ป่วยซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูล และขอความอนุเคราะห์ให้หัวหน้าหอผู้ป่วยส่งกลับคืนผู้วิจัยทางไปรษณีย์ภายใน 3 สัปดาห์ เริ่มตั้งแต่วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2545 ถึงวันที่ 15 มีนาคม 2545 เขียนไปรษณียบัตรติดตาม 1 ครั้ง เมื่อครบกำหนดการส่งกลับ ได้รับแบบสอบถามกลับคืนจำนวน 270 ชุด จากจำนวนแบบสอบถามที่ส่งไป 289 ชุด

3. นำแบบสอบถามที่ได้รับคืนมาตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูล เพื่อเตรียมไปวิเคราะห์ข้อมูล ได้แบบสอบถามที่สมบูรณ์จำนวน 266 ชุด คิดเป็นร้อยละ 92.04 ของแบบสอบถามที่ส่งไปทั้งหมด

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยได้ทำการวิเคราะห์ข้อมูลทั้งหมด โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS-PC ดังนี้

1. วิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลด้าน อายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน การศึกษาอบรมด้านการวิจัยของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชน นำมาแจกแจงความถี่และหาค่าร้อยละ
2. วิเคราะห์การระบุสาเหตุ การได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ และความสามารถในการวิจัยของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชนด้วยการหาค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) จำแนกตามรายด้านและโดยรวม
3. วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุ วุฒิการศึกษา ประสบการณ์การทำงาน และการศึกษาอบรมเกี่ยวกับการวิจัย กับความสามารถในการวิจัยของหัวหน้าหอผู้ป่วยโรงพยาบาลชุมชน วิเคราะห์โดยค่าสัมประสิทธิ์การจรรยา (Contingency coefficient)
4. วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ระหว่าง การระบุสาเหตุ และการได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ กับความสามารถในการวิจัยของหัวหน้าหอผู้ป่วย โรงพยาบาลชุมชน โดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบวิธีเพียร์สัน (Pearson's product moment coefficient)

โดยแปลความหมายค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r) ดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2538)

ค่าระหว่าง ± 0.70 ถึง ± 1.00 มีความสัมพันธ์ในระดับสูง

ค่าระหว่าง ± 0.30 ถึง ± 0.69 มีความสัมพันธ์ในระดับปานกลาง

ค่าระหว่าง ± 0.29 และต่ำกว่า มีความสัมพันธ์ในระดับต่ำ

กำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ใช้ในการทดสอบทั้งหมดที่ระดับ .05