

### บทที่ 3

#### วิธีดำเนินการศึกษา

##### 1. ประชากร

ประชากรที่ใช้ศึกษาคือกลุ่มของบุคลากรที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับมูลฝอยติดเชื้อ ซึ่งส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่มีการรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อไปยังจุดพักมูลฝอยจุดที่ 2 ผู้ศึกษาได้เลือกประชากรแบบเฉพาะเจาะจง (Target Population) รวม 6 กลุ่ม คือ งานห้องชันสูตรโรค งานห้องคลอด งานห้องผ่าตัด งานวิสัญญี กลุ่มงานผู้ป่วยโรคกระดูก และกลุ่มงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน/ตึกอุบัติเหตุ/ตึกศัลยกรรมประสาท ประชากรทั้งหมดมี 399 ราย ประกอบด้วยบุคลากรหลายวิชาชีพ หลายระดับ เช่น พยาบาลเทคนิค พยาบาลวิชาชีพ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ คนงาน และรวมถึงเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานประจำห้องชันสูตร (ดู ตารางที่ 1 )

ตารางที่ 1 จำนวนประชากรที่ได้สำรวจก่อนทำการศึกษา

ตำแหน่ง	งาน ห้อง ผ่าตัด	งาน วิสัญญี	งาน ห้อง คลอด	ตึกอุบัติเหตุ/ ศป	ห้อง ฉุกเฉิน	4Xตึก กระดูก	OPD กระดูก	ห้อง ชันสูตร	ยอด รวม
เจ้าหน้าที่พยาบาล	1	-	1	1	1	3	-	-	7
พยาบาลเทคนิค	15	2	8	10	10	27	3	1	75
พยาบาลวิชาชีพ	38	26	18	24	23	28	2	-	159
คนงาน	16	1	6	4	4	11	3	8	45
ผู้ช่วยเหลือคนไข้	23	2	10	5	8	13	2	1	63
พนักงานทดลอง/ นักเทคนิคการแพทย์	-	-	-	-	-	-	-	40	40
รวม	93	31	43	44	46	82	10	50	399

หมายเหตุ ข้อมูลจาก งานฝ่ายธุรการ โรงพยาบาลลำปาง

## 2. กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษานี้ ได้แก่ ผู้ปฏิบัติงานของโรงพยาบาลท่าปางผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องมูลฝอยติดเชื้อ ใช้วิธีสุ่มตัวอย่างแบบสุ่มธรรมดา (Simple Random Sampling) ตามตารางของ เฮนเดล ที่ความเชื่อมั่น 95 เปอร์เซนต์ ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 196 ราย เลือกกลุ่มตัวอย่างโดยใช้วิธีการจับสลากรายชื่อจนครบตามจำนวนของตัวอย่างทั้งหมด แต่เนื่องจากกลุ่มประชากรที่เริ่มสำรวจมีจำนวนเพิ่มจากเดิม (จำนวน 399 คน) มีจำนวนประชากรเปลี่ยนแปลงเล็กน้อย เนื่องจากมีบุคลากรกลับเข้าปฏิบัติงานต่อหลังจบการศึกษาต่อเนื่อง และการรับผู้ปฏิบัติงานใหม่เพิ่มของบางหน่วยงานที่เข้าไปศึกษา ผู้ศึกษาจึงได้เพิ่มจำนวนตัวอย่างจากเดิม 196 ราย เป็น 200 ราย

## 3. เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษานี้ประกอบด้วย แบบสอบถามที่ผู้ศึกษาสร้างขึ้นเพื่อให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการศึกษา จึงได้กำหนดเนื้อหาของแบบสอบถาม ตอนดังนี้  
ตอนที่ 1 ประกอบด้วย

### 1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามประกอบด้วยตัวแปรต่างๆ ได้แก่

#### 1.1 ตำแหน่งหน้าที่การปฏิบัติงาน มี 5 ระดับ คือ

- ระดับหัวหน้างาน
- ระดับผู้ปฏิบัติงาน เกี่ยวกับการพยาบาล เช่น พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค
- ผู้ปฏิบัติงานประจำห้องชันสูตร
- ตำแหน่ง ผู้ช่วยเหลือคนไข้
- ตำแหน่ง คนงาน ผู้จัดการเก็บและรวบรวมมูลฝอยโดยตรง

#### 1.2 ระดับการศึกษา มี 5 ระดับ คือ

- การศึกษาระดับประถม
- การศึกษาระดับมัธยมศึกษา ม.1-ม.6
- การศึกษาระดับเทียบเท่าอนุปริญญา
- การศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าปริญญาตรี
- การศึกษาระดับปริญญาโทขึ้นไปหรือเทียบเท่าปริญญาโท

#### 1.3 อายุงานของผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล มี 4 ระดับคือ

- มีอายุการปฏิบัติงาน ไม่เกิน 1 ปี
- มีอายุการปฏิบัติงานตั้งแต่ 1 ปีถึง 5 ปี

- มีอายุการปฏิบัติงานตั้งแต่ 5 ปีถึง 10 ปี
- มีอายุการปฏิบัติงาน มากกว่า 10 ปีขึ้นไป

2. ข้อมูลการรับรู้ข่าวสารผู้ตอบแบบสอบถามมี 4 ระดับของความถี่ในการรับรู้ข่าวสารด้านสิ่งแวดล้อม ทางสื่อต่างๆ 6 ชนิด คือ หนังสือพิมพ์ นิตยสารและวารสาร วิทยุ โทรทัศน์ เพื่อนร่วมงาน บุคคลทั่วไป แบ่งระดับเป็น ป่อย( 5-7 ครั้ง/ สัปดาห์) ปานกลาง( 2-4 ครั้ง/สัปดาห์ ) นานๆครั้ง ( 0-1ครั้ง/ สัปดาห์ ) และไม่เคย( 0 ครั้ง/ สัปดาห์ )

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามถึงความรู้ความเข้าใจของผู้ปฏิบัติงานต่อการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ ณ แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลลำปาง มี 2 ระดับคือ ใช่ ไม่ใช่

มีการให้คะแนน 1 คะแนนในข้อที่ตอบ ถูก  
และให้คะแนน 0 คะแนนในข้อที่ตอบ ผิด

คำถาม 12 ข้อ และมีค่าคะแนนรวม 12 คะแนน

ตอนที่ 3 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติของหน่วยงาน ปัญหาในการจัดการมูลฝอย ความต้องการการมีส่วนร่วมในการที่ช่วยลดปริมาณของเสีย ณ แหล่งกำเนิดโดยมีลักษณะเป็นแบบมาตราประเมินค่า มี 4 ลำดับคือ ทำเป็นประจำ ทำเป็นบางครั้ง ทำนานๆครั้ง ไม่ทำเลย มีลำดับคะแนนตั้งแต่ 3, 2, 1, 0 จำนวน 10 ข้อ

ตอนที่ 4 เป็นแบบสอบถามถึงการดำเนินการของผู้ปฏิบัติงานมี 2 ประเด็นหลักคือ การคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ และการรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อที่ปฏิบัติอยู่ในปัจจุบัน โดยมีลักษณะเป็นแบบมาตราประเมินค่า(Rating Scale) มี 4 ระดับคือ ทำเป็นประจำ ทำบางครั้ง ทำนานๆครั้ง ไม่ทำเลย มีลำดับคะแนนตั้งแต่ 3, 2, 1, 0 จำนวน 10 ข้อ นอกจากคำถามที่กำหนดให้ตอบแล้ว มีช่องว่างให้ผู้กรอกแบบสอบถามได้ตอบแบบอิสระ ให้กรอกปัญหาอื่นๆ ที่เกิดขึ้นจากการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (ปัญหา/ข้อเสนอแนะ)

#### 4. การสร้างและตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ

เป็นแบบสอบถามที่ผู้ศึกษาได้รวบรวมสร้างขึ้นมา เพื่อให้ครอบคลุมเนื้อหาของการศึกษา โดยวิธีการดังนี้

ก่อนการสร้างเครื่องมือในการศึกษาครั้งนี้ผู้ศึกษาจะทำการศึกษาถึงการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยการไปสังเกตพฤติกรรมกรรมการคัดแยกมูลฝอยที่แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อและสัมภาษณ์ ผู้ปฏิบัติงานจำนวน 3 แห่ง เมื่อได้ข้อมูลจากการปฏิบัติงานจริงของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลลำปางเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ นำข้อมูลที่ได้มาประมวลและทำการสร้างแบบสอบถาม นำแบบสอบ

ถามที่สร้างขึ้นนำมาเสนออาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อตรวจสอบและแก้ไขปรับปรุงให้มีความชัดเจนเหมาะสม และนำมาทำการทดสอบโดยดำเนินการตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

ตารางที่ 2 จำนวนกลุ่มทดสอบคล้ายกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ทดสอบแบบสอบถามเพื่อทดลองเครื่องมือ

ตำแหน่ง	งาน ห้องผ่าตัด	งาน วิสัญญี	งาน ห้อง คลอด	ศึกษาศาสตร์ เหตุ/ศป	ห้อง ฉุกเฉิน	4Xตึก กระดูก	OPD กระดูก	ห้อง ชันสูตร	ยอด รวม
เจ้าหน้าที่พยาบาล	-	-	-	-	-	-	-	-	-
พยาบาลเทคนิค	1	-	1	-	1	-	-	-	3
พยาบาลวิชาชีพ	2	3	1	2	2	4	1	-	15
คนงาน	2	-	1	1	-	-	-	-	4
ผู้ช่วยเหลือคนไข้	2	-	1	1	-	-	-	-	4
พนักงานทดลอง/ นักเทคนิคการแพทย์	-	-	-	-	-	-	-	4	4
<b>รวม</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>30</b>

- 1) คำนวณหาจำนวนกลุ่มคล้ายกลุ่มตัวอย่าง จาก 8 แห่ง โดยการจับสลากจากรายชื่อของหน่วยงานแต่ละแห่ง 30 ท่าน ตามตารางที่ 2 ที่ที่ได้แสดงไว้
- 2) นำแบบสอบถามที่แก้ไขปรับปรุงแล้วไปทดลองใช้ (Try Out) กับผู้ปฏิบัติงานที่คล้ายกลุ่มตัวอย่าง (ตามตารางที่ 2 ) แต่ให้มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาจำนวน 30 ราย
- 3) พร้อมทั้งหาความเที่ยงตรงของเนื้อหา (Content Validity) นำแบบสอบถามมาเลือกหาผู้มีความรู้ 3 ท่าน เพื่อพิจารณาความตรงของเนื้อหา ได้เลือกผู้มีความรู้เฉพาะทางที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับมดปล่อยติดเชื้อ เลือกแบบเฉพาะเจาะจง 3 ท่านจากกลุ่มทดสอบ มาตรวจสอบความชัดเจนของเนื้อหาส่วนที่ 2 จากแบบสอบถามโดยผู้ทรงคุณวุฒิเฉพาะทาง 3 ท่าน ที่เลือกได้จากกลุ่มทดสอบ 30 ท่านที่มีความรู้ด้านการพยาบาลเป็นหัวหน้างานหรือผู้ช่วย 2 ท่าน และเป็นหัวหน้าหน่วยย่อยของด่านงานชันสูตร 1 ท่าน นำ

ข้อเสนอแนะมาปรับปรุงแก้ไขความพ้องต้องกันในเนื้อหาของแบบทดสอบ 3 ชุด ก่อนใช้กับกลุ่มตัวอย่าง และได้หาความเชื่อมั่นโดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟาในโปรแกรม SPSS ได้คะแนน 0.7953 ค่าคะแนนมีมากกว่า 0.70 แสดงว่า เครื่องมือแบบทดสอบความรู้ด้านการคัดแยกมูลฝอย มีค่าความเที่ยงที่ใช้ได้

- 4) นำแบบสอบถามชุดทดสอบจำนวน 30 ชุด ไปคำนวณหาความเที่ยงโดยใช้สัมประสิทธิ์อัลฟา (Coefficient alpha) เฉพาะส่วนเนื้อหาของส่วนที่ 3 และเนื้อหาส่วนที่ 4 โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์อัลฟา ในโปรแกรม SPSS ได้ค่าคะแนน 0.7735 ค่าคะแนนมีมากกว่า 0.70 แสดงว่า เครื่องมือแบบทดสอบแนวทางการจัดการมูลฝอยและด้านการคัดแยกมูลฝอย มีค่าความเที่ยงที่สามารถใช้เป็นเครื่องมือในการศึกษาครั้งนี้ได้

## 5. การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้ศึกษาคำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลดังต่อไปนี้

ทำหนังสือจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำปางลงวันที่ 24 มิถุนายน 2543 เพื่อขออนุมัติในการเก็บข้อมูล ในช่วงวันที่ 3-17 เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2543

- 1) เพื่อขออนุญาตทำการศึกษาวิจัยในโรงพยาบาลลำปาง และเพื่อขอความร่วมมือในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ ได้แนบโครงการการศึกษาพร้อมแบบสอบถามชุดแรก เพื่อทดสอบเครื่องมือกับกลุ่มแรกของประชากรที่คล้ายกลุ่มตัวอย่าง
- 2) ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลที่ได้แจกให้แก่ที่ปฏิบัติงาน ณ แหล่งกำเนิดมูลฝอย ติดเชื้อ ตามหน่วยงานต่างๆของโรงพยาบาลลำปาง ได้ใช้เวลาเก็บรวบรวมข้อมูลทั้งหมดนาน 1 เดือน

## 6. การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลผู้ศึกษาใช้โปรแกรมสำเร็จรูป SPSS โดยการวิเคราะห์ข้อมูลได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

- 6.1 วิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ แหล่งข้อมูล ตำแหน่งหน้าที่การปฏิบัติงาน ระดับการศึกษา อายุการทำงาน โดยใช้สถิติแบบร้อยละ (Percentage) เพื่อบรรยายลักษณะทั่วไปของข้อมูล
- 6.2 วิเคราะห์ข้อมูลความถี่การได้รับข่าวสารด้านสิ่งแวดล้อมของกลุ่มตัวอย่าง ได้จัดลำดับการให้คะแนนของข้อมูล ตามที่ได้แบ่งไว้ ดังนี้

ไม่เคยได้รับข้อมูลข่าวสาร มีค่าคะแนนเท่ากับ 0

ได้รับข้อมูลข่าวสาร ระดับนานๆครั้ง มีค่าคะแนนเท่ากับ 1

ได้รับข้อมูลข่าวสาร ระดับ ปานกลาง มีค่าคะแนนเท่ากับ 2

ได้รับข้อมูลข่าวสาร ระดับ บ่อย มีค่าคะแนนเท่ากับ 3

ได้กำหนดเกณฑ์การประเมินในการพิจารณาคัดสินค่าคะแนนเฉลี่ยที่คำนวณได้ ว่า มีระดับการได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสิ่งแวดล้อมระดับใด ผู้ศึกษาได้กำหนดค่าคะแนน ระดับของกลุ่มตัวอย่างแบ่งเป็น 4 ระดับ ของค่าคะแนนรายชื่อ ดังนี้

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 2.26 - 3.00 หมายถึง ได้รับข้อมูลข่าวสารเป็นประจำ

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 1.51 - 2.25 หมายถึง ได้รับข้อมูลข่าวสารเป็นบางครั้ง

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.76 - 1.50 หมายถึง ได้รับข้อมูลข่าวสารนานๆครั้ง

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.00 - 0.75 หมายถึง ไม่ได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสิ่งแวดล้อม และกำหนดเกณฑ์การประเมินค่าคะแนนเฉลี่ยของการได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสิ่งแวดล้อมของกลุ่มตัวอย่าง 4 ระดับ ของค่าคะแนน โดยรวมดังนี้

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 13.6 - 18.0 หมายถึง ได้รับข้อมูลข่าวสารเป็นประจำ

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 9.1 - 13.5 หมายถึง ได้รับข้อมูลข่าวสารเป็นบางครั้ง

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 4.6 - 9.0 หมายถึง ได้รับข้อมูลข่าวสารนานๆครั้ง

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.0 - 4.5 หมายถึง ไม่ได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสิ่งแวดล้อม

### 6.3 วิเคราะห์ข้อมูลการทดสอบความรู้ด้านการคัดแยกมูลฝอยและมูลฝอยติดเชื้อ

โดยมีคะแนนเต็ม 12 คะแนน และกำหนดการให้คะแนน ดังนี้

ตอบ ถูก ได้ 1 คะแนน

ตอบ ผิด ได้ 0 คะแนน

ผู้ศึกษาได้กำหนดขนาดช่วงคะแนนที่ใช้เป็นเกณฑ์การพิจารณาคัดสินค่าคะแนนเฉลี่ยที่คำนวณได้ แบ่งเป็น 4 ระดับของคะแนนรายข้อดังนี้

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.75 - 1.00 หมายถึง มีความรู้มาก

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.51 - 0.75 หมายถึง มีความรู้ปานกลาง

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.26 - 0.50 หมายถึง มีความรู้น้อย

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.00 - 0.25 หมายถึง ไม่มีความรู้ด้านการคัดแยกมูลฝอย และได้กำหนดเกณฑ์การพิจารณาคัดสินค่าคะแนนเฉลี่ยที่คำนวณได้แบ่งเป็น 4 ระดับ ของคะแนน โดยรวม ดังนี้ (คะแนนเต็ม 12 คะแนน)

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 10.0 -12.0 หมายถึง มีความรู้มาก

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 7.0 - 9.0 หมายถึง มีความรู้ ปานกลาง

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 4.0 – 6.0 หมายถึง มีความรู้ น้อย

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.0 – 3.0 หมายถึง ไม่มีความรู้ด้านการคัดแยกมูลฝอย

6.4 วิเคราะห์ข้อมูลด้านแนวทางการจัดของหน่วยงานเกี่ยวกับการคัดแยกมูลฝอยและ  
มูลฝอยติดเชื้อของกลุ่มตัวอย่าง ได้กำหนดเกณฑ์การพิจารณาคัดสินค่าคะแนนเฉลี่ย  
ที่คำนวณได้ แบ่งเป็น 4 ระดับของคะแนนรายชื่อ ดังนี้

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 2.26 - 3.00 หมายถึง ทำเป็นประจำ

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 1.51 - 2.25 หมายถึง ทำเป็นบางครั้ง

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.76 - 1.50 หมายถึง ทำนานๆครั้ง

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.00 - 0.75 หมายถึง ไม่ทำเลย

ได้กำหนดเกณฑ์การพิจารณาคัดสินค่าคะแนนเฉลี่ยที่คำนวณได้ แบ่งเป็น 4 ระดับของ  
คะแนน โดยรวม ดังนี้ (คะแนนเต็ม 30 คะแนน)

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 22.51 – 30.00 หมายถึง ทำเป็นประจำ

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 15.01 – 22.50 หมายถึง ทำเป็นบางครั้ง

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 7.51 – 15.00 หมายถึง ทำนานๆครั้ง

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.00 - 7.50 หมายถึง ไม่ทำเลย

6.5 วิเคราะห์ข้อมูลการคัดแยกมูลฝอยและมูลฝอยติดเชื้อของกลุ่มตัวอย่าง

ได้กำหนดเกณฑ์การพิจารณาคัดสินค่าคะแนนเฉลี่ยที่คำนวณได้ แบ่งเป็น 4 ระดับของ  
คะแนนรายชื่อ ดังนี้

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 2.26 - 3.00 หมายถึง มีการคัดแยกที่ระดับ “มาก”

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 1.51 - 2.25 หมายถึง มีการคัดแยกที่ระดับ “ปานกลาง”

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.76 - 1.50 หมายถึง มีการคัดแยกที่ระดับ “น้อย”

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.00 - 0.75 หมายถึง ไม่มีการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ

และได้กำหนดเกณฑ์การพิจารณาคัดสินค่าคะแนนเฉลี่ยที่คำนวณได้แบ่งเป็น 4 ระดับ  
ของคะแนน โดยรวม ดังนี้ (คะแนนเต็ม 30 คะแนน)

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 22.51 – 30.00 หมายถึง มีการคัดแยกที่ระดับ “มาก”

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 15.01 – 22.50 หมายถึง มีการคัดแยกที่ระดับ “ปานกลาง”

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 7.51 – 15.00 หมายถึง มีการคัดแยกที่ระดับ “น้อย”

ค่าระดับเฉลี่ยระหว่าง 0.00 - 7.50 หมายถึงไม่มีการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ

- 6.6 การทดสอบสมมติฐานโดยใช้การคำนวณหาค่าสถิติแบบวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว(Analysis of Variance , ANOVA)และแบบวิเคราะห์ความแปรปรวนชนิดที่ (Independent-samples T-test) ของการคัดแยกมูลฝอยและมูลฝอยติดเชื้อ กับ ตัวแปร ตำแหน่งหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงาน ระดับการศึกษา อายุการทำงาน และการได้รับข่าวสาร-ความรู้เกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม ความรู้ด้านการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ แนวทางการจัดการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อของหน่วยงาน
- 6.7 การรวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อทั้งหมดที่ได้จากท้ายแบบสอบถามบรรยายข้อมูลแบบเชิงพรรณนา เพื่อนำมาช่วยอธิบายข้อมูลที่ได้เป็นเชิงปริมาณ และช่วยให้ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้มีความหมายมากขึ้น และข้อเสนอแนะจะเป็นประโยชน์ในการนำไปปรับปรุงแนวทางการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ