



วิธีดำเนินการวิจัย

รูปแบบการวิจัย

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงปริมาณร่วมกับการศึกษาเชิงคุณภาพ โดยใช้รูปแบบการวิจัยแบบตัดขวาง ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง (Cross-sectional Descriptive Study)

ประชากรศึกษา

ประชากรที่ศึกษาคือ

1. กรรมการกองทุนฯ ได้แก่ กรรมการดำเนินงานและกรรมการควบคุมกำกับงาน ของกองทุนฯทั้งหมด 61 กองทุน ในเขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ซึ่งในจำนวนนี้เป็นกองทุนฯที่ดำเนินกิจการอยู่ 35 กองทุน และที่ล้มเลิกกิจการไปแล้ว 26 กองทุน
2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับกองทุนฯและเวชภัณฑ์ประจำหมู่บ้าน ได้แก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา, เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลหนองจอก, และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำกองส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

การเลือกตัวอย่าง

ตัวอย่างคือ

1. กรรมการกองทุนฯของกองทุนฯทั้งหมดในเขตหนองจอก ยกเว้นกองทุนฯที่ล้มเลิกกิจการไปนานเกินกว่า 5 ปี จำนวน 10 กองทุน ดังนั้นจึงเป็นกองทุนฯที่ศึกษาทั้งหมด 51 กองทุน เป็นกองทุนฯที่ดำเนินกิจการอยู่ 35 กองทุน กองทุนฯที่ล้มเลิกกิจการไปแล้ว 16 กองทุน ซึ่งมีจำนวนกรรมการดังนี้

กรรมการกองทุนยาของกองทุนยาที่ดำเนินกิจการอยู่จำนวน 367 คน

กรรมการกองทุนยาของกองทุนยาที่ล้มเลิกกิจการไปแล้วจำนวน 150 คน

2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับกองทุนยาและเวชภัณฑ์ประจำหมู่บ้าน โดยศึกษาเฉพาะเจ้าหน้าที่ที่มีความรับผิดชอบเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนยามากที่สุด และปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งดังกล่าว มาเป็นเวลาไม่ต่ำกว่า 6 เดือน นับจากวันที่เริ่มปฏิบัติหน้าที่ จนถึงวันที่เก็บข้อมูล ซึ่งได้แก่

2.1 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ได้แก่

- สาขากระทู้มราย	1 คน
- สาขาวัดใหม่กระทู้มล้ม	1 คน
- สาขาลำแบนชะโด	1 คน
- สาขาลำผักชี	1 คน
- สาขาลำแบนใหญ่	1 คน
- สาขาโคกแฝด	1 คน
- สาขาคุ้มฝั่งเหนือ	1 คน
- สาขาลำพะอง	1 คน
- สาขาคลองสิบ	1 คน
- สาขาคลองสิบสอง	1 คน
- สาขาวัดใหม่เจริญราษฎร์	1 คน
- สาขาลำต้อยตั้ง	1 คน

รวม 12 คน

2.2 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลหนองจอก ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องและรับผิดชอบโดยตรงต่อกองทุนยา ซึ่งได้แก่ หัวหน้างานป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลหนองจอก คนปัจจุบันซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนี้มาเป็นเวลา 7 เดือน (นับจากวันที่เริ่มปฏิบัติงานจนถึงวันที่เก็บข้อมูล) และคนก่อนคนปัจจุบันซึ่งปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งนี้เป็นเวลา 8 ปี และเพิ่งย้ายจากตำแหน่งนี้ไปเป็นเวลา 7 เดือน

2.3 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำ กองส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ที่รับผิดชอบโดยตรงต่องานกองทุนยาและเวชภัณฑ์ประจำหมู่บ้าน ซึ่งได้แก่ หัวหน้าฝ่ายสาธารณสุขมูลฐาน กองส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

ระยะเวลาดำเนินการวิจัย

ทำการศึกษาเรื่องสถานการณ์ของกองทุนฯและเวชภัณฑ์ประจำหมู่บ้าน ในเขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม 2536 - เมษายน 2537

เครื่องมือที่ใช้ในการวัดตัวแปร

ในการศึกษาคั้งนี้ ผู้วิจัยได้กำหนดวิธีการเก็บข้อมูลหลายวิธี เพื่อให้ได้ข้อมูลครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการศึกษา ซึ่งได้แก่ การสัมภาษณ์โดยใช้แบบสอบถาม การสัมภาษณ์แนวลึกในเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องทุกระดับ การเก็บรวบรวมข้อมูลจากเอกสาร สถิติต่าง ๆ จากกองทุนฯ ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา โรงพยาบาลหนองจอก และกองส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร รวมทั้งการสังเกตการณ์ ชนิดของยาต่าง ๆ ที่มีจำหน่ายในกองทุนฯ ซึ่งมีรายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการเก็บรวบรวม ดังนี้

1. ในด้านคณะกรรมการกองทุนฯ

1.1 ใช้การสัมภาษณ์ โดยแบบสอบถามกับกรรมการทุกคน ซึ่งจะสอบถามถึงลักษณะทางด้านประชากรทั่วไป บทบาทและหน้าที่ต่าง ๆ ในกองทุน รวมทั้งทัศนคติที่มีต่อกองทุนดังมีรายละเอียดอยู่ในตารางที่ 3.1 แสดงตัวแปรการวิจัย และวิธีวัดตัวแปร

1.2 ใช้การสัมภาษณ์โดยใช้แบบสอบถาม ซึ่งจะศึกษาถึงข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางกายภาพของชุมชน ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับกองทุนฯ ระบบการบริหารจัดการ การมีส่วนร่วมของประชาชนผู้รับบริการ การสนับสนุนและส่งเสริมกิจการกองทุนของผู้นำหมู่บ้านและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน รวมทั้งข้อเสนอแนะต่าง ๆ โดยผู้ตอบแบบสอบถามเป็นผู้ที่มีความเข้าใจในวิธีการและหลักการของกองทุนฯมากที่สุด และเป็นผู้ดำเนินงานกองทุนฯ ซึ่งได้แก่ อสม. พสส. หรือกรรมการชายช่า ทั้งจากกลุ่มกรรมการกองทุนฯของกองทุนฯที่ดำเนินงานกิจการอยู่ และล้มเลิกไปแล้วจำนวน 1 คน ต่อ 1 กองทุนฯ

2. ในด้านเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

ใช้การสัมภาษณ์แนวลึก (In-depth interview) ซึ่งจะศึกษาถึงข้อมูลต่าง ๆ ได้แก่ การดำเนินงานกองทุนฯของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ความคิดเห็นเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และประโยชน์ของกองทุนฯ การดำเนินงานของกรรมการกองทุนฯ การมีส่วนร่วมของ

ประชาชนผู้มาใช้บริการ การสนับสนุนการดำเนินงานของผู้นำหมู่บ้าน สภาพปัจจุบันและแนวโน้มของกองทุนฯ ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน การเสนอแนะแนวทางการแก้ไขปัญหาและรูปแบบที่เหมาะสม

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล จากรายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการศึกษา ผู้วิจัยได้สร้างเครื่องมือทั้งหมด 3 ชุด ดังนี้

ชุดที่ 1 แบบสอบถาม สำหรับกรรมการกองทุนฯ เพื่อศึกษาถึงลักษณะทางด้านประชากร เศรษฐกิจและสังคม บทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานทัศนคติต่อกองทุนฯ

ชุดที่ 2 แบบสอบถาม สำหรับกรรมการกองทุนฯ ผู้ที่มีความเข้าใจในหลักการและวิธีการดำเนินงานกองทุนฯมากที่สุด ซึ่งได้แก่ อสม. พสส. เพื่อศึกษาถึงข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับกองทุนฯ สภาพการดำเนินงานต่าง ๆ

ชุดที่ 3 แนวคำถาม สำหรับการสัมภาษณ์แนวลึก (In-depth interview) สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกระดับ

ตารางที่ 3.1 แสดงตัวแปรในการวิจัย และวิธีวัดตัวแปร

วัตถุประสงค์	ตัวอย่างที่ศึกษา	วิธีการวัด	ตัวแปรในการวิจัย	แบบสอบถาม
1. เพื่อศึกษา ลักษณะด้านประ ชากรของกรรม การกองทุนยา	- คณะกรรมการ กองทุนยาได้แก่ คณะกรรมการกอง ทุนยาของกองทุนยา ที่ดำเนินกิจการอยู่ จำนวน 367 คน คณะกรรมการกองทุน ยาของกองทุนยาที่ล้ม เลิกกิจการแล้ว จำนวน 150 คน	- Interview (Self-adminis tration)	อายุ เพศ ระดับการ ศึกษา สถานภาพสมรส รายได้ อาชีพ ประสบการณ์การทำงาน	ชุดที่ 1
2. เพื่อศึกษา ทัศนคติของ กรรมการกอง ทุนยา	- คณะกรรมการ กองทุน ยาได้แก่ คณะกรรมการกอง ทุนยาของกองทุนยา ที่ดำเนินกิจการอยู่ จำนวน 367 คน คณะกรรมการกองทุน ยาของกองทุนยาที่ล้ม เลิกกิจการแล้ว จำนวน 150 คน	- Interview (Self-adminis tration)	ทัศนคติที่มีต่อกองทุนยา ของคณะกรรมการกอง ทุนยา	ชุดที่ 1

วัตถุประสงค์	ตัวอย่างที่ศึกษา	วิธีการวัด	ตัวแปรในการวิจัย	แบบสอบถาม
3. เพื่อศึกษา ระบบการทำงาน ของคณะกรรมการ กองทุนฯ	- ตัวแทนของคณะ กรรมการกองทุนฯ (อสม./พสส./หรือ กรรมการชายชยา กรรมการชายชยา	-Interview (ผู้วิจัยเป็นผู้ สัมภาษณ์ด้วย ตนเอง)	ระบบการทำงานของ คณะกรรมการกองทุน ฯ ได้แก่ รูปแบบการดำเนินงาน การเข้าร่วมเป็นสมาชิก ของกองทุน การจัดองค์ กร การประสานงาน การจัดหาฯเข้าสู่กอง ทุน ระบบการจำหน่าย ฯและเวชภัณฑ์ การ จัดทำทะเบียนรายงาน การบันทึกรายของ กองทุนฯ	ชุดที่ 2
4. เพื่อศึกษา ทัศนคติและ ความเข้าใจ ในวัตถุประสงค์ ของกองทุนฯ ระบบการสนับ สุนและนิเทศ งาน การเผยแพร่ ความรู้เรื่อง ฯและกองทุนฯ แก่ประชาชน	- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับกองทุน ฯ - ตัวแทนของคณะ กรรมการกองทุนฯ (อสม./พสส./หรือ กรรมการชายชยา)	- In-depth Interview (โดยผู้วิจัย) -Interview (โดยผู้วิจัย)	ทัศนคติและความเข้า ใจในวัตถุประสงค์ของ กองทุนฯ ระบบการสนับสุนและ นิเทศงาน การเผยแพร่ ความรู้เรื่องฯและกอง ทุนฯแก่ประชาชน การ สนับสุนการแก้ไข้ปัญหา ต่าง ๆ ของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข	แนวคำถาม สำหรับการสัม- ภาษณ์แนวลึก ชุดที่ 2

วัตถุประสงค์	ตัวอย่างที่ศึกษา	วิธีการวัด	ตัวแปรในการวิจัย	แบบสอบถาม
ตลอดจนการสับ สนุนการแก้ปัญหา ต่าง ๆ ของเจ้า หน้าที่สาธารณสุข				
5. เพื่อศึกษา ปัจจัยที่อาจมีผล ต่อการดำรงอยู่ และการล้มเลิก ของกองทุนฯ	- คณะกรรมการกอง ทุนฯ, ตัวแทนของ คณะกรรมการกองทุน ฯ (อสม./พสส.หรือ กรรมการชายช่า) - เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	- Interview (Self-adminis tration) - Interview (โดยผู้วิจัย)	ตัวแปรตั้งข้อ 1-4 รวมทั้งการสับสนุน ส่งเสริมกองทุนฯ ของผู้นำหมู่บ้าน ความร่วมมือในการ ใช้บริการกองทุนฯ ของประชาชน	ชุดที่ 1 และ 2 รวมทั้ง แนวคำถาม สำหรับการ สัมภาษณ์แนว ลึก

การทดสอบคุณภาพของเครื่องมือ

1. โดยการนำเครื่องมือที่ได้ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งมีประสบการณ์ในเรื่องเกี่ยวกับกองทุนฯ หรือการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในชุมชนพิจารณา เพื่อตรวจสอบรายละเอียดของข้อความว่ามีความถูกต้องตรงกับเนื้อหาหรือไม่
2. เครื่องมือที่ผ่านการตรวจสอบความตรงของเนื้อหาแล้ว นำไปทดสอบโดยวิธีดังนี้
 - 2.1 แบบสอบถามลักษณะทางด้านประชากรของกรรมการกองทุนฯและทัศนคติต่อกองทุนฯ นำไปทดสอบ (pre-test) กับกรรมการกองทุนฯ ของชุมชนสงวนทรัพย์ เขตบางอ้อ กรุงเทพมหานคร จำนวน 10 คน
 - 2.2 แบบสอบถาม ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับกองทุนฯ สภาพการดำเนินงาน

ของกองทุนฯ ใช้สัมภาษณ์กรรมการกองทุนฯผู้ที่มีความเข้าใจในหลักการ และกระบวนการดำเนินงานของกองทุนฯมากที่สุด นำไปทดสอบกับ อสส. ของชุมชนสงวนทรัพย์ เขตบางอ้อ กรุงเทพมหานคร

2.3 แนวคำถามสำหรับการสัมภาษณ์แนวลึก (In-depth interview)

นำไปทดสอบกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของศูนย์บริการสาธารณสุข 31 (เอิบ-จิตร ทั้งสุบุตร) ที่รับผิดชอบกองทุนฯ ที่ตั้งอยู่ในชุมชนสงวนทรัพย์ เขตบางอ้อ กรุงเทพมหานคร

การเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ติดต่อขอหนังสือแนะนำตัวจากบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อขออนุญาต และขอความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ
2. ประสานงานกับสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร เพื่อขออนุญาตจากผู้อำนวยการสำนักอนามัย และขอความร่วมมือจากฝ่ายที่รับผิดชอบ ซึ่งได้แก่ ฝ่ายสาธารณสุขมูลฐาน กองส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
3. ประสานงานกับผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหนองจอก หัวหน้างานป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ กับเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา พร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์ และวิธีการดำเนินงานให้ทราบ
4. ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา เพื่อติดต่อ นัดหมายตัวแทนของกรรมการกองทุนฯและขอความร่วมมือในการเก็บข้อมูล
5. เก็บรวบรวมข้อมูลทั่วไป ด้านลักษณะประชากร บทบาทหน้าที่และทัศนคติต่อกองทุนฯในกลุ่มกรรมการกองทุนฯ โดยขอความร่วมมือจากตัวแทนกรรมการกองทุนฯ ได้แก่ อสม., พสส. หรือกรรมการชายคา ของแต่ละกองทุน โดยผู้วิจัยเป็นผู้ชี้แจงรายละเอียดของแบบสอบถามให้แก่ตัวแทนกรรมการกองทุนฯดังกล่าว และให้ตัวแทนผู้เป็นแม่แบบสอบถาม และเก็บรวบรวมแบบสอบถามในกลุ่มกรรมการกองทุนฯให้ ส่วนข้อมูลทั่วไปของตัวแทนกรรมการกองทุนฯ ผู้วิจัยจะเป็นผู้เก็บข้อมูลด้วยตนเอง
6. เก็บรวบรวมข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับกองทุนฯ ระบบบริหารจัดการ สภาพการดำเนินงานต่าง ๆ ในกลุ่มตัวแทนกรรมการกองทุนฯโดยใช้การสัมภาษณ์ ซึ่งผู้วิจัยเป็นผู้สัมภาษณ์ด้วยตนเอง

7. เก็บรวบรวมข้อมูลในกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องทุกระดับ โดยการสัมภาษณ์แบบลึก ซึ่งผู้วิจัยเป็นผู้สัมภาษณ์ด้วยตนเอง
8. เก็บรวบรวมข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับลักษณะทางกายภาพ จำนวนหลังคาเรือนในหมู่บ้าน รายการยาที่มีจำหน่ายจริงในกองทุนยา โดยการสังเกตการณ์ และรวบรวมข้อมูลจากสถิติและเอกสารต่าง ๆ
9. ตรวจสอบความเรียบร้อยของข้อมูลทุกชุด หลังจากเก็บข้อมูลเสร็จเรียบร้อยแล้ว

การวิเคราะห์ข้อมูล

1. ข้อมูลเชิงคุณภาพที่ได้จากการสัมภาษณ์แบบลึก ในกลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ซึ่งเกี่ยวกับความคิดเห็นในด้านวัตถุประสงค์และประโยชน์ของกองทุนยา การดำเนินงานของกรรมการ การมีส่วนร่วมของประชาชน การสนับสนุนกิจการกองทุนของผู้นำหมู่บ้าน สภาพปัจจุบันและแนวโน้มของกองทุนยา ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน รวมทั้งข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ผู้วิจัยได้รวมกลุ่มความคิดเห็นและปัญหาที่คล้ายกันไว้เป็นหมวดหมู่ และเสนอความคิดเห็นหรือปัญหาที่มีความถี่สูงไว้ในลำดับต้น
2. ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามซึ่งเป็นทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ และคุณภาพ ทำการวิเคราะห์ดังนี้
 - 2.1 ข้อมูลเชิงปริมาณ ได้แก่ อายุ รายได้ ของกรรมการ จำนวนครัวเรือนที่เข้าร่วมหุ้น จำนวนกรรมการในแต่ละกองทุน จำนวนเงินทุนจัดตั้ง จำนวนเงินสั่งซื้อขายในรอบ 6 เดือน รายได้และเงินหมุนเวียนของกองทุน นำมาสรุปโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ได้แก่ ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) หรือ ค่ามัธยฐาน (Median) แล้วแต่ความเหมาะสม
 - 2.2 ข้อมูลเชิงคุณภาพ ได้แก่ เพศ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา อาชีพ ประสบการณ์การทำงาน รวมทั้งระบบบริหารจัดการต่าง ๆ ในกองทุนยา การมีส่วนร่วมในการใช้บริการกองทุนยาของประชาชน การสนับสนุนและส่งเสริมกิจการกองทุนของผู้นำหมู่บ้าน ระบบการสนับสนุนและนิเทศงาน การเผยแพร่ความรู้เรื่องยาและกองทุนยาแก่ประชาชน การสนับสนุนการแก้ปัญหาต่าง ๆ ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขนำมาสรุปโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ การแจกแจงความถี่ หาค่าร้อยละ (Percentage) แล้วนำเสนอเป็นตาราง (Table)

2.3 การวิเคราะห์ทัศนคติของกรรมการต่อกองทุนฯ ซึ่งจะมีข้อความทาง
บวกและทางลบ

ข้อความเชิงบวก ให้คะแนนดังนี้

เห็นด้วย ให้คะแนนเท่ากับ 3 คะแนน

ไม่แน่ใจ " 2 คะแนน

ไม่เห็นด้วย " 1 คะแนน

ข้อความเชิงลบ ให้คะแนนดังนี้

เห็นด้วย ให้คะแนนเท่ากับ 1 คะแนน

ไม่แน่ใจ " 2 คะแนน

ไม่เห็นด้วย " 3 คะแนน

วิเคราะห์ทัศนคติ โดยใช้เกณฑ์ของค่ากึ่งกลางของคะแนนทัศนคติสูงสุดกับคะแนนต่ำสุดที่เป็นไปได้เมื่อข้อความทุกข้อความมีความสำคัญเท่ากันหมด และในการศึกษาครั้งนี้มีข้อความทัศนคติทั้งหมด 8 ข้อ ดังนั้น คะแนนสูงสุดที่เป็นไปได้คือ 24 คะแนน และคะแนนต่ำสุดที่เป็นไปได้คือ 8 คะแนน เพราะฉะนั้นค่ากึ่งกลางคือ 16 คะแนน

โดยถ้าระดับคะแนนน้อยกว่าหรือเท่ากับ 16 คะแนน ถือว่ามีทัศนคติในเชิงลบ ถ้าระดับคะแนนมากกว่า 16 คะแนน ถือว่ามีทัศนคติในเชิงบวก

2.4 หาคความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปร โดยใช้สถิติเชิงอนุมาน (Inferential Statistics) ดังนี้

2.4.1 ถ้าเป็นการเปรียบเทียบระหว่าง mean ของกลุ่ม 2 กลุ่ม จะใช้ Unpair t-test

2.4.2 ถ้าเป็นการเปรียบเทียบระหว่างสัดส่วนของกลุ่ม 2 กลุ่ม (หรือมากกว่ากลุ่ม 2 กลุ่มขึ้นไป) จะใช้ χ^2 -test ยกเว้นถ้า expected cells มีค่าน้อยกว่า 5 และค่า N อยู่ในช่วงระหว่าง 20-40 จะใช้ Fisher's Exact test