



การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาเหตุ
หมู่บ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

โดย
ประสงค์ ศรีโสภ

การศึกษาค้นคว้าอิสระฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม
หลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต
บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยรังสิต
ปีการศึกษา 2565



**PARTICIPATION OF THE PEOPLE IN PREVENTING AND SOLVING DRUG
PROBLEMS OF DONPHATTHANA VILLAGE, DONSALAEP SUB-DISTRICT,
HUI KRACHAO DISTRICT, KANCHANABURI PROVINCE**

BY

PRASONG SRISOPA

**AN INDEPENDENT STUDY SUBMITTED IN PARTIAL FULFILLMENT
OF THE REQUIREMENTS FOR
THE DEGREE OF MASTER OF PUBLIC ADMINISTRATION
GRADUATE SCHOOL**

**RANGSIT UNIVERSITY
ACADEMIC YEAR 2022**

ใบรับรองการค้นคว้าอิสระ

บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยรังสิต

เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

PARTICIPATION OF THE PEOPLE IN PREVENTING AND SOLVING DRUG PROBLEMSDONPHATTHANA VILLAGE, DONSALAEP SUB-DISTRICT, HUI KRACHAO DISTRICT, KANCHANABURI PROVINCE

โดย ประสงค์ ศรีโสภ

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรังสิต อนุมัติให้นับวิชาการศึกษาค้นคว้าอิสระเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2566

.....

(ดร.เฉลิมพร เย็นเยือก)

ผู้อำนวยการหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต
สาขารัฐประศาสนศาสตร์

.....ประธานกรรมการสอบ

อาจารย์ อำนาจ ศรีพูนสุข

.....กรรมการ

รองศาสตราจารย์ ดร.ปธาน สุวรรณมงคล

.....กรรมการและอาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร.จีระ ประทีป

ลิขสิทธิ์ของหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรังสิต

กิตติกรรมประกาศ

การศึกษาค้นคว้าอิสระเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี สามารถสำเร็จ ลุล่วงไปได้ด้วยดี เนื่องจากได้รับความอนุเคราะห์และสนับสนุนเป็นอย่างดีจาก รองศาสตราจารย์ ดร.จิระ ประทีป ที่ได้กรุณาให้คำปรึกษา และปรับปรุง แก้ไขข้อบกพร่องต่างๆ รวมไปถึงคณะ อาจารย์มหาวิทยาลัยรังสิต สาขารัฐประศาสนศาสตร์ ที่ได้ถ่ายทอดความรู้ แนวคิด และทฤษฎีต่างๆ จนกระทั่งการวิจัยครั้งนี้สำเร็จเรียบร้อยด้วยดี ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณด้วยความเคารพอย่างสูงไว้ ณ ที่นี้

ในการนี้ขอขอบคุณประชาชนในหมู่บ้านคอนพัฒนา หมู่ที่ 23 ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ที่ตอบแบบสอบถามเพื่อเป็นข้อมูลในการทำวิจัยอิสระครั้งนี้ ทำให้สามารถตอบ วัตถุประสงค์ของการวิจัยได้เป็นอย่างดี

คุณค่าและประโยชน์ที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าอิสระฉบับนี้ ผู้วิจัยขอมอบให้กับบิดา มารดา ครอบครัว คณาจารย์ มหาวิทยาลัยรังสิตทุกท่าน ที่ได้ประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้ และเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่บริการอำนวยความสะดวกให้ผู้วิจัยประสบความสำเร็จในการศึกษาด้วยดี

ประสงค์ ศรีโสภา

ผู้วิจัย

6406006	:	ประสงค์ ศรีโสภ
ชื่อการศึกษาค้นคว้าอิสระ :		การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอ ห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี
หลักสูตร	:	รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต
อาจารย์ที่ปรึกษา	:	รองศาสตราจารย์ ดร.จีระ ประทีป

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ (1) ศึกษาระดับการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติดของประชาชนหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี (2) เสนอแนวทางในการพัฒนาการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติดของประชาชนหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

การศึกษานี้เป็นการศึกษาวิจัยเชิงสำรวจ โดยเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างที่เป็นประชากรหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี จำนวน 248 คน ผู้วิจัยได้กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการศึกษา พบว่า (1) การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติดของประชาชนหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า ด้านการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์มีค่าเฉลี่ยสูงสุดรองลงมา คือ ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ และด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผลมีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด (2) แนวทางการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติดของประชาชนหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ที่สำคัญ คือ ด้านการตัดสินใจ ควรทำความเข้าใจและสร้างความรู้ในเรื่องของการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจให้กับประชาชนภายในหมู่บ้านเพิ่มมากขึ้น ด้านการดำเนินงาน ควรมีการปลูกสร้างจิตสำนึกให้สละเวลาส่วนตัวเพื่อส่วนรวมเพิ่มมากขึ้น ด้านการรับผลประโยชน์ ควรทำความเข้าใจให้ประชากรหมู่บ้านทราบ หรือรู้ถึงประโยชน์ที่ได้รับจากการพัฒนาตามโครงการ ด้านการประเมินผล ควรเพิ่มช่องทางในการให้ประชาชนสามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการ ผลการดำเนินการป้องกัน และแก้ไขปัญหา ยาเสพติดในหมู่บ้าน ควรเผยแพร่ให้ความรู้เกี่ยวกับการรายงานสถานการณ์ปัญหา ยาเสพติดให้มากขึ้น

(การศึกษาค้นคว้าอิสระมีจำนวนทั้งสิ้น 47 หน้า)

คำสำคัญ : การมีส่วนร่วมของประชาชน, ยาเสพติด, จังหวัดกาญจนบุรี

6406006 : Prasong Srisopa
 Independent Study Title : Participation of the people in preventing and solving drug problems of Donphatthana Village, Donsalaep Subdistrict, Huai Krachao District, Kanchanaburi Province
 Program : Master of Public Administration
 Independent Study Advisor : Assoc.Prof.Chira Prateep, Ph.D.

Abstract

The purposes of this study were (1) to study the level of participation in preventing and solving drug problems of the people of Donphatthana village, Donslap sub-district. Huai Krachao District Kanchanaburi Province (2) Propose guidelines for developing participation in the prevention and solution of drug problems of the people of Donphatthana Village, Donslap Sub-district, Huai Krachao District. Kanchanaburi.

This study is a survey research study. By collecting data from a sample of the population of Donphatthana Village, Donsalaeb Sub-district, Huai Krachao District, Kanchanaburi Province, 248 people. The researcher has set the sample size. Data were analyzed using descriptive statistics, including percentage, mean and standard deviation.

The results of the study revealed that (1) people's participation in preventing and solving drug problems of people in Donphatthana village, Donslap sub-district. Huai Krachao District Kanchanaburi Province. Overall, it was at a high level when considering each side. It was found that the participation in receiving the benefits had the highest average, followed by Participation in operations Participation in decision-making and participation in the evaluation had the lowest average. Huai Krachao District Kanchanaburi Province. The important thing is the decision-making aspect. Should understand and create more knowledge about participation in decision-making for the people in the village. Operation Awareness should be cultivated to devote more personal time for the common good. receiving benefits should understand the village population Or know the benefits from the development of the project. Assessment There should be more channels for people to provide information about the implementation and results of the prevention and solution of drug problems in the village. And should disseminate more knowledge about reporting the situation of drug problems.

(Total 47 pages)

Keywords: public participation, drugs, Kanchanaburi Province

สารบัญ

	หน้า
กิตติกรรมประกาศ	ก
บทคัดย่อภาษาไทย	ข
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	ค
สารบัญ	จ
สารบัญ (ต่อ)	ฉ
สารบัญตาราง	ช
บทที่ 1 บทนำ	1
1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
1.2 คำถามการวิจัย	3
1.3 วัตถุประสงค์ของการวิจัย	3
1.4 กรอบแนวคิดการวิจัย	4
1.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	4
1.6 นิยามคำศัพท์เฉพาะ	4
บทที่ 2 ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง / ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง	6
2.1 แนวคิดเกี่ยวกับการมีส่วนร่วม	6
2.2 แนวคิดเกี่ยวกับชาเสพติด	10
2.3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	13
บทที่ 3 ระเบียบวิธีการวิจัย	16
3.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	16
3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	17
3.3 การสร้างและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ	17
3.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล	18
3.5 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้	18
3.6 เกณฑ์การแปลผล	19

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
บทที่ 4 ผลการวิจัย	20
4.1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม	21
4.2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาหยาเสฟติด	23
4.3 แนวทางการพัฒนาการมีส่วนร่วม	28
บทที่ 5 สรุปอภิปรายผลและข้อเสนอแนะ	29
5.1 สรุปผลการศึกษา	29
5.2 อภิปรายผลการวิจัย	31
5.3 ข้อเสนอแนะ	32
บรรณานุกรม	34
ภาคผนวก	36
ประวัติผู้วิจัย	42

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
4.1 จำนวนและค่าร้อยละของข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม	21
4.2 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	23
4.3 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	24
4.4 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ด้านการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์	25
4.5 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล	26
4.6 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ภาพรวมรายด้าน	27

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ปัจจุบันยาเสพติดและอบายมุขเป็นปัญหาสำคัญของทุกประเทศ ทั่วโลกให้ความสำคัญในการป้องกันและปราบปราม และเป็นปัญหาที่สำคัญระดับชาติซึ่งก่อให้เกิดปัญหาทางเศรษฐกิจและสังคมที่มีผลกระทบต่อทุกด้าน ปัจจุบันนี้สิ่งเสพติดและอบายมุข นับว่าเป็นปัญหาสำคัญของประเทศ เพราะล้วนเป็นบ่อเกิดของปัญหาอื่น ๆ หลายด้าน ซึ่งอาจนำไปสู่ปัญหาสำคัญในการพัฒนาประเทศได้ ประกอบกับสภาพสังคมไทยในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงไปจากอดีต เกิดความซับซ้อนมากขึ้น ปัญหายาเสพติดและอบายมุข จึงแพร่กระจายเข้าสู่ชุมชนอย่างรวดเร็ว เป็นเรื่องยากที่จะปราบปรามให้หมดสิ้นไป นอกจากนี้ปัญหายาเสพติดเป็นปัญหาความมั่นคงปลอดภัยของมนุษยชาติ (Human security) และยาเสพติด เป็นตัวการที่สำคัญในการบ่อนทำลายกำลังทรัพยากรบุคคลของชาติ ความรุนแรงของสถานการณ์ยาเสพติดจะเป็นตัวแปรที่สำคัญให้มีการกำหนดนโยบายและยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของรัฐบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกรัฐบาลที่ผ่านมาให้ความสำคัญต่อการแก้ไขปัญหายาเสพติดในระดับที่สูงมาก โดยการกำหนดเป็นวาระแห่งชาติ (National agenda) การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดเป็นนโยบายสาธารณะที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมพฤติกรรมของบุคคลเพื่อประโยชน์ต่อสังคมส่วนรวม (Protective regulatory policy) โดยบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด ยึดหลักผู้เสพคือผู้ป่วยที่ต้องได้รับการบำบัดรักษาให้กลับมาเป็นคนดีของสังคม โดยให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานเพื่อหาทางป้องกันและแก้ปัญหาร่วมกัน สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด พ.ศ.2558-2562 ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้กับทุกกลุ่มที่มีโอกาสเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ป้องกันครอบครัว ชุมชน สถานศึกษา สถานประกอบการ และสังคมให้ปลอดภัยจากยาเสพติด รวมทั้งสร้างพลัง ความเข้มแข็ง ความยั่งยืนในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหายาเสพติดและอบายมุขที่พบในปัจจุบันนั้น มีการแพร่ระบาดเข้าสู่กลุ่มเด็กและเยาวชน ซึ่งถือเป็นอนาคตของชาติเพิ่มมากขึ้น ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มที่อยู่ในวัยเยาวชนขึ้นไป และหมู่บ้าน ยาเสพติดในหมู่บ้านจึงแพร่ระบาดอย่างรวดเร็ว รุนแรงมากขึ้น

กระทรวงมหาดไทยได้กำหนดมาตรการป้องกันเด็กและเยาวชนก่อนวัยเสี่ยงและในวัยเสี่ยงไม่ให้เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด เรียนรู้ถึงโทษและพิษภัยของยาเสพติด รู้จักวิธีปฏิบัติหลีกเลี่ยงยาเสพติด

และใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์เพื่อหลีกเลี่ยงการหมกมุ่นมั่วสุมกับยาเสพติดและอบายมุข ตลอดจนดูแลช่วยเหลือเยาวชนที่ไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด จึงได้กำหนดนโยบายให้ผู้บริหารองค์กรหลัก หน่วยงานและหมู่บ้านดำเนินการ โครงการหมู่บ้านสีขาวปลอดยาเสพติดและอบายมุข หมู่บ้านคอนพัฒนาเป็นหมู่บ้านขนาดกลาง ตั้งอยู่ในตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว ได้มีการดำเนินงาน โครงการหมู่บ้านสีขาวปลอดยาเสพติดและอบายมุข ตั้งแต่ปี 2565 เป็นต้นมา ซึ่งได้ดำเนินงานตามแนวทางการดำเนินงาน โครงการหมู่บ้านสีขาวปลอดยาเสพติดและอบายมุข ประกอบด้วย การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ 5 มาตรการ ได้แก่ มาตรการป้องกัน มาตรการค้นหา มาตรการรักษา มาตรการเฝ้าระวัง มาตรการบริหารจัดการ และมี 4 กลยุทธ์ คือ ต้องมียุทธศาสตร์ ต้องมีแผนงาน ต้องมีระบบข้อมูล ต้องมีเครือข่าย

จากความเป็นมาและปัญหาดังกล่าว ผู้วิจัยในฐานะผู้ใหญ่บ้านที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ โครงการหมู่บ้านสีขาวปลอดยาเสพติดและอบายมุข มาอย่างต่อเนื่อง และได้รายงานผลการดำเนินการ โครงการหมู่บ้านสีขาวปลอดยาเสพติดและอบายมุข ไปยังหน่วยงานต้นสังกัด และได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆเป็นอย่างดี ในขณะเดียวกันผู้วิจัยมีแนวคิดว่า ในการบริหารโครงการดังกล่าวต้องได้รับการพัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง ด้วยสภาพแวดล้อมทางสังคมที่เปลี่ยนแปลงรวดเร็ว การพัฒนาการที่จะทำให้เด็กและเยาวชนเข้าถึงความเสี่ยงทั้งยาเสพติดและอบายมุข ตลอดจนการจัดการให้ประชากรในหมู่บ้านมีความหลากหลายทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การเลี้ยงดู และสิ่งแวดล้อม จึงมีความสนใจที่จะนำโครงการหมู่บ้านสีขาว ปลอดยาเสพติดและอบายมุข ว่าเป็นไปตามวัตถุประสงค์มากน้อยเพียงใด มีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานอย่างไร เพื่อนำข้อมูลจากการวิจัยไปใช้ในการวางแผนพัฒนาการดำเนิน โครงการต่อไป และเพื่อให้ผลการวิจัยครอบคลุมมีความเที่ยงตรงเป็นระบบ ผู้วิจัยจึงประยุกต์ใช้รูปแบบสัมภาษณ์และแบบเชิงปริมาณ เป็นกรอบแนวคิดในการประเมิน ซึ่งผู้วิจัยคาดว่าจะได้ข้อค้นพบอันเป็นข้อมูลสำคัญในการพัฒนาโครงการ การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดหมู่บ้านคอนพัฒนาต่อไป โดยใช้วิธีการมีส่วนร่วมของประชาชนภายในหมู่บ้านคอนพัฒนาในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ให้เป็นไปตามแบบแผนวิธีการ 4 ประการ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้ คือ 1.การมีส่วนร่วมของประชาชนหมู่บ้านคอนพัฒนาในการตัดสินใจ 2.การมีส่วนร่วมของประชาชนหมู่บ้านคอนพัฒนาในการดำเนินงาน 3.การมีส่วนร่วมของประชาชนหมู่บ้านคอนพัฒนาในการรับผลประโยชน์ 4.การมีส่วนร่วมของประชาชนหมู่บ้านคอนพัฒนาในการประเมินผล

โดยได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐที่ได้กำหนดนโยบายในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน ตามพระราชบัญญัติ 2564

จากปัญหาดังกล่าวทำให้ผู้วิจัยมีความสนใจที่จะศึกษาวิจัยเกี่ยวกับเรื่องการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี โดยการสร้างจิตสำนึกในการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของหมู่บ้านได้นั้น ก็เพื่อจะมีการสร้างคุณภาพชีวิตของประชาชนในหมู่บ้านให้ดีขึ้น

1.2 คำถามการวิจัย

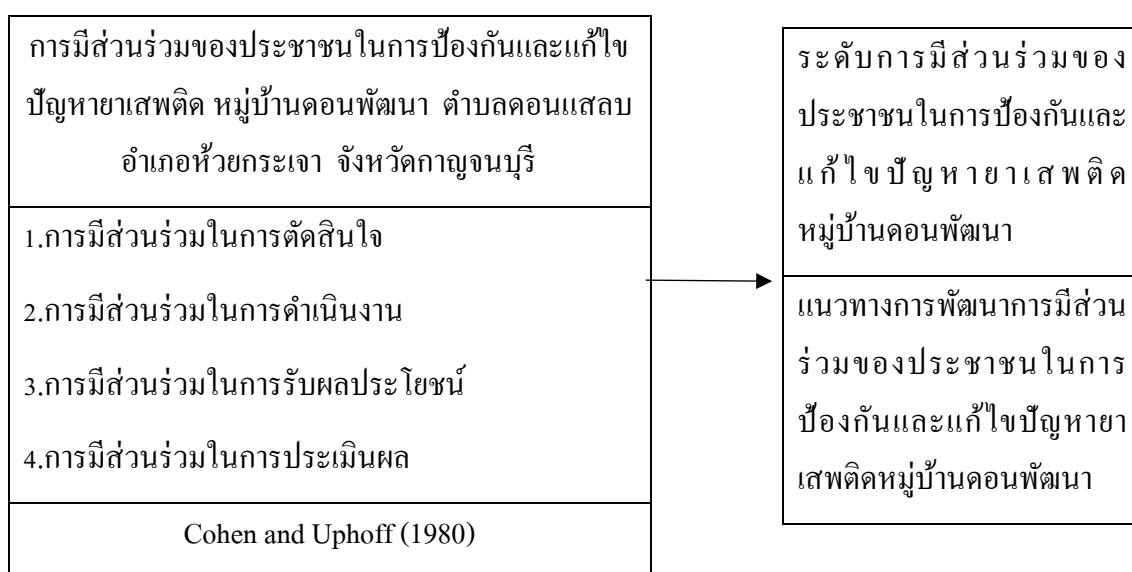
- (1) ระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี อยู่ในระดับใด
- (2) การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี มีแนวทางการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนอย่างไร

1.3 วัตถุประสงค์การวิจัย

- (1) เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของประชาชน หมู่บ้านคอนพัฒนาตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี
- (2) เพื่อศึกษาแนวทางในการพัฒนาการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของประชาชนหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

1.4 กรอบแนวคิดในการวิจัย

จากการทบทวนเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ผู้วิจัยได้กำหนดกรอบแนวคิดในการศึกษาไว้ โดยนำแนวคิดและทฤษฎีของ Cohen and Uphoff (1980) การมีส่วนร่วมออกเป็น 4 ประการ มาใช้ในการสร้างกรอบแนวคิดในการวิจัย ได้กรอบแนวคิด ดังนี้



1.5 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาและส่งเสริมการมีส่วนร่วมให้มากขึ้น

1.6 นิยามศัพท์เฉพาะ

การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมายถึง การเปิดโอกาสให้ประชาชนในหมู่บ้าน ได้เข้ามามีส่วนเกี่ยวข้องในการดำเนินงานกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา ในลักษณะของการเข้าร่วมในการตัดสินใจ ร่วมดำเนินการ ร่วมรับผลประโยชน์ และการมีส่วนร่วมในการประเมินผล

การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ หมายถึง การมีส่วนร่วมประชุมเพื่อนำเสนอ เรื่อง การป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต ตามขั้นตอน ตามแบบแผน ให้เป็นไปตามมติที่ประชุม หมู่บ้านพัฒนา ตำบล ดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน หมายถึง การที่ประชาชนได้ร่วมออกแรงกาย และร่วมกันสนับสนุนเงินและอุปกรณ์ เพื่อใช้ทำกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิต หมู่บ้านพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ หมายถึง การมีส่วนร่วมในการทำงานและติดตามผลการดำเนินงาน โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน หมู่บ้านพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

การมีส่วนร่วมในการประเมินผล หมายถึง ประชาชนมีส่วนร่วมในการประเมินผล นำผลลัพธ์มาเทียบกับเป้าหมายที่ต้องการ เพื่อให้ทราบว่าสิ่งใดที่ต้องแก้ไข ปรับปรุง และพัฒนาต่อไป

บทที่ 2

ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

การลักลอบการใช้สารเสพติดและยาเสพติด เป็นปัญหาที่เกิดขึ้นในสังคมชุมชนในประเทศไทย มาเป็นระยะเวลาานาน ซึ่งปัจจุบันยาเสพติดมีการแพร่ระบาดอย่างรุนแรง และกว้างขวางไปเกือบทุกที่ และแพร่ระบาดไปในกลุ่มเด็กและเยาวชน ที่เป็นกำลังสำคัญ ในการพัฒนาประเทศชาติในอนาคต รวมไปถึงนโยบายหมู่บ้านปลอดยาเสพติด ที่ผู้ทำวิจัยได้ศึกษาแนวทางการนำนโยบายไปปฏิบัติภายในหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี จึงได้ศึกษาทั้งแนวคิดเกี่ยวกับ ยาเสพติด เพื่อนำมาประกอบเป็นการทบทวนวรรณกรรม ซึ่งในบทนี้ผู้วิจัยได้ศึกษา โดยมีรายละเอียดดังนี้

2.1 แนวคิดเกี่ยวกับการมีส่วนร่วม

2.2 แนวคิดเกี่ยวกับยาเสพติด

2.3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.1 แนวคิดที่เกี่ยวกับการมีส่วนร่วม

ความหมายการมีส่วนร่วม

Vroom and Deci (1970) ได้กล่าวถึง การมีส่วนร่วมว่าเป็นปริมาณของอิทธิพลที่ปัจเจกบุคคลรู้สึกว่าได้เข้าไปร่วมในการตัดสินใจ และบุคคลจะได้รับความพึงพอใจจากการทำงานที่มีประสิทธิภาพ โดยตัวบุคคลจะพัฒนาความผูกพันที่มีต่องาน และจะสามารถทำงานได้ดีตลอดจนสามารถขยายเป้าหมายขององค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ นั่นคือปรัชญาของแนวความคิด ในการควบคุมตนเองมิใช่ควบคุมองค์กร

Keith (1972) ได้ให้ความหมายของการมีส่วนร่วมไว้ว่า หมายถึง การเกี่ยวข้องทางจิตใจและอารมณ์ (Mental and emotional involment) ของบุคคลหนึ่งในสถานการณ์กลุ่ม (Group situation) ซึ่งผลของการเกี่ยวข้องดังกล่าวเป็นเหตุผลเร้าใจให้กระทำใ้บรรลุจุดมุ่งหมายของกลุ่มนั้น โดยให้เกิดความรู้สึกที่รับผิดชอบกับกลุ่มดังกล่าวด้วย

Reider (1974) ได้ให้ความหมายเจาะจงถึงการมีส่วนร่วมว่า การมีส่วนร่วมเป็นการปะทะสังสรรค์ทางสังคม ทั้งในลักษณะการมีส่วนร่วมของปัจเจกบุคคล และการมีส่วนร่วมของกลุ่ม

สุนิตย์ มะลิวัลย์ (2541) ได้ให้ความหมายของการมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมของโครงการหนึ่ง เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการที่วางไว้

นคร ถ้าเกทิพย์ (2542) ได้ให้ความหมายการมีส่วนร่วมของประชาชนว่า หมายถึง การเปิดโอกาส ให้ประชาชนมีบทบาทหลักในการเริ่มคิด เริ่มวางแผนปฏิบัติการ และมีอำนาจตัดสินใจที่จะดำเนินการในกิจกรรมของเขาเองในชุมชน เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของประชาชนในการจัดการและควบคุมการกระจายทรัพยากรและปัจจัยการผลิตที่มีในสังคม ซึ่งจะนำไปสู่การพึ่งตัวเอง มีความสามารถในการช่วยตัวเอง สามารถที่จะกำหนดชะตาชีวิตได้ด้วยตัวเองในท้ายที่สุด

องค์ประกอบของการมีส่วนร่วม

หลักการสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน หมายถึง การเปิดโอกาสให้ประชาชนและผู้ที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนของสังคม ได้เข้ามามีส่วนร่วมกับภาครัฐ ซึ่งสามารถจะแบ่งระดับของการสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้ (การบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม, 2553)

1. การให้ข้อมูลข่าวสาร (Inform) ถือเป็นการมีส่วนร่วมของประชาชนในระดับต่ำที่สุด แต่เป็นระดับที่สำคัญที่สุด เพราะเป็นก้าวแรกของภาครัฐที่จะเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้าสู่วาระกระบวนการ มีส่วนร่วมในเรื่องต่างๆ วิธีการให้ข้อมูลสามารถใช้ช่องทางต่างๆ เช่น เอกสาร สิ่งพิมพ์ การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่านทางสื่อต่างๆ การจัดนิทรรศการ จัดหมายข่าว การจัดงานแถลงข่าว การตีพิมพ์ประกาศ และการให้ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
2. การรับฟังความคิดเห็น (Consult) เป็นกระบวนการที่เปิดให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูล ข้อเท็จจริง และความคิดเห็น เพื่อประกอบการตัดสินใจของหน่วยงานภาครัฐ ด้วยวิธีการต่างๆ เช่น การรับฟังความคิดเห็น การสำรวจความคิดเห็น การจัดเวทีสาธารณะ การแสดงความคิดเห็นผ่านเว็บไซต์
3. การเกี่ยวข้อง (Involve) เป็นการเปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน หรือร่วมเสนอแนะแนวทางที่นำไปสู่การตัดสินใจ เพื่อสร้างความมั่นใจให้ประชาชนว่าข้อมูลความคิดเห็น และความต้องการของประชาชนจะถูกนำไปพิจารณาเป็นทางเลือกในการ

บริหารงานของภาครัฐ เช่น การประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพิจารณาประเด็นนโยบายสาธารณะ ประชาพิจารณ์ การจัดตั้งคณะทำงานเพื่อเสนอแนะประเด็นนโยบาย

4. ความร่วมมือ (Collaboration) เป็นการให้กลุ่มประชาชน ผู้แทนภาคสาธารณะ มีส่วนร่วมโดยเป็นส่วนหนึ่งกับภาครัฐในทุกขั้นตอนของการตัดสินใจ และมีการดำเนินกิจกรรมร่วมกันอย่างต่อเนื่อง เช่น คณะกรรมการที่มีฝ่ายประชาชนร่วมเป็นกรรมการ

5. การเสริมอำนาจแก่ประชาชน (Empower) เป็นขั้นที่ให้บทบาทแก่ประชาชนในระดับสูงที่สุด โดยให้ประชาชนเป็นผู้ตัดสินใจ เช่น การลงประชามติในประเด็นสาธารณะต่างๆ โครงการกองทุนหมู่บ้านที่มอบอำนาจให้ประชาชนเป็นผู้ตัดสินใจทั้งหมด

สรุปได้ว่า การสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน อาจทำได้หลายระดับและหลายวิธี ซึ่งบางวิธีสามารถทำได้ง่าย ๆ แต่บางวิธีก็ต้องใช้เวลา ขึ้นอยู่กับความต้องการเข้ามามีส่วนร่วมของประชาชน ค่าใช้จ่ายและความจำเป็นในการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม การมีส่วนร่วมของประชาชนเป็นเรื่องที่ละเอียดอ่อน จึงต้องมีการพัฒนาความรู้ความเข้าใจในการให้ข้อมูล รวมทั้งพัฒนาทักษะและศักยภาพของข้าราชการทุกระดับควบคู่กันไปด้วย จากหลักการและความจำเป็นดังกล่าว ทำให้การพัฒนาระบบราชการที่ผ่านมามีการพัฒนากระบวนการบริหารราชการ ที่สนับสนุนการปรับกระบวนการทำงานของส่วนราชการ ที่เปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น หรือที่เรียกว่า “การบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม”

แนวคิดและทฤษฎีการมีส่วนร่วม

Cohen and Uphoff (1980) เสนอรูปแบบการมีส่วนร่วมเป็น 4 แบบ

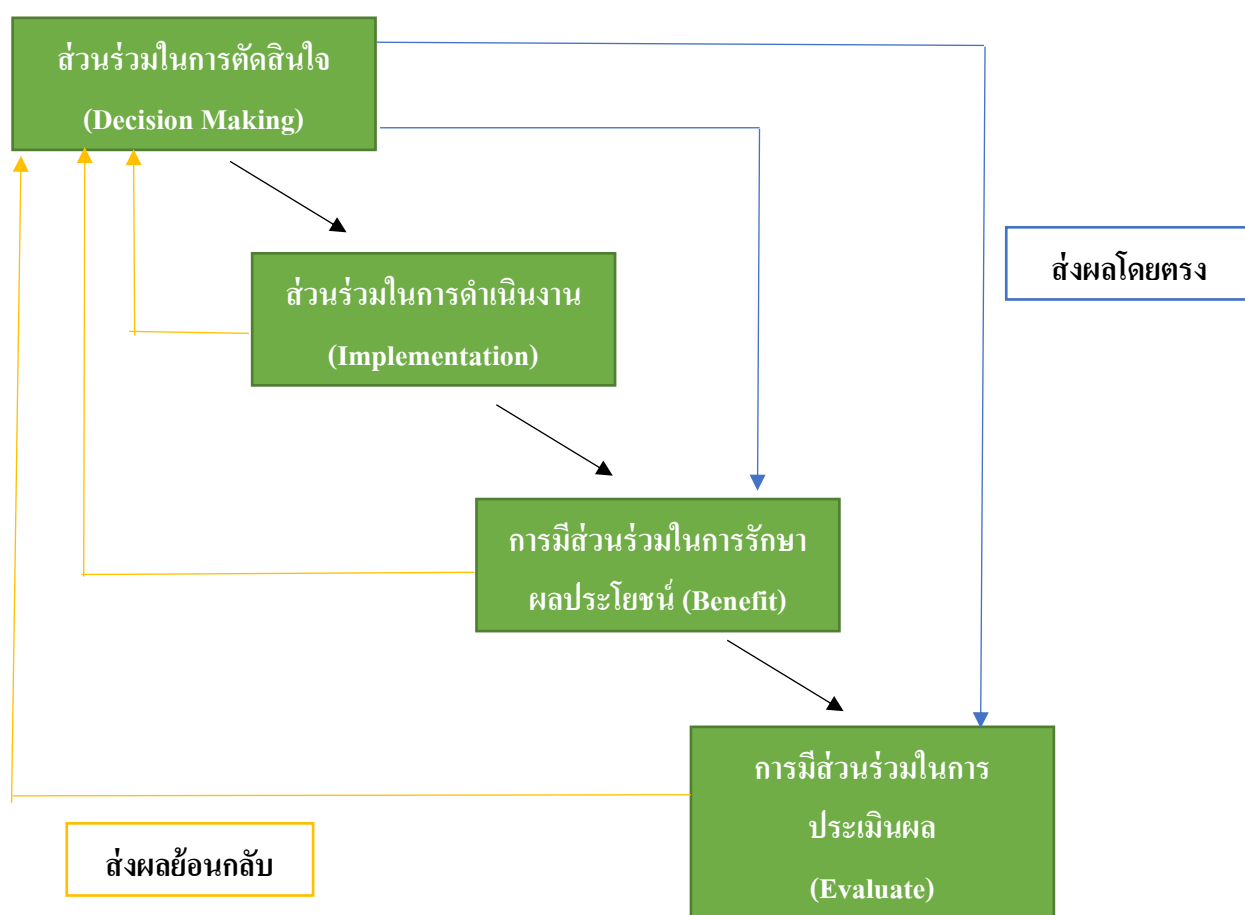
1. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ (Decision making) ในกระบวนการของการตัดสินใจนั้น ประการแรกสุด คือ การกำหนดความต้องการและจัดลำดับความสำคัญ จากนั้นเลือกนโยบายและประชากรที่เกี่ยวข้อง การตัดสินใจในช่วงเริ่มต้น การตัดสินใจในช่วงดำเนินการวางแผน และการตัดสินใจในช่วงการปฏิบัติตามแผนที่วางไว้

2. การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน (Implementation) ในส่วนที่เป็นองค์ประกอบของการดำเนินงานตามโครงการนั้นจะได้มาจากคำถามที่ว่า ใครจะทำประโยชน์ให้แก่โครงการได้บ้าง และจะทำประโยชน์โดยวิธีใด เช่น การสนับสนุนด้านทรัพยากร การบริหารงาน การประสานงาน และการขอความช่วยเหลือ เป็นต้น

3. การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ (Benefits) ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ นอกจากความสำคัญของผลประโยชน์ในเชิงปริมาณและคุณภาพแล้ว ยังต้อง

พิจารณาถึงการกระจายผลประโยชน์ภายในกลุ่ม ผลประโยชน์ของโครงการนี้ รวมทั้งผลประโยชน์ในทางบวกและผลที่เกิดขึ้นในทางลบที่เป็นผลเสียของโครงการ ซึ่งจะเป็นประโยชน์และเป็นโทษต่อบุคคลในสังคม

4. การมีส่วนร่วมในการประเมินผล (Evaluation) สิ่งสำคัญที่จะต้องสังเกตคือ ความเห็น ความชอบ และความคาดหวัง ซึ่งจะมีอิทธิพลสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของบุคคลในกลุ่มได้



ภาพที่ 2-1 วงจรการมีส่วนร่วมตามแนวคิดของ Cohen and Uphoff (1980)

2.2 แนวคิดเกี่ยวกับยาเสพติด

ความหมายของยาเสพติด

องค์การอนามัยโลก ให้ความหมายของคำว่า ยาเสพติด หมายถึง ยา สาร หรือ วัตถุใดที่เมื่อนำเข้าสู่ร่างกาย ด้วยวิธีกิน สูบ ฉีด ดม หรือวิธีอื่นๆ วิธีใดวิธีหนึ่ง ติดต่อกันช่วงระยะเวลาหนึ่ง แล้วทำให้เกิดผลต่อร่างกายและจิตใจ ดังนี้

1. มีความต้องการอย่างแรงกล้า ทั้งทั้งร่างกายและจิตใจ ที่จะเสพยานั้นอีกเรื่อยๆ หรือต้องการเสพอยู่เสมอ
2. มีความต้องการที่จะเพิ่มปริมาณของสารเสพติดให้มากขึ้น
3. เมื่อถึงเวลาที่ต้องการเสพแล้วไม่ได้เสพ จะเกิดอาการขาดยา และอยากยา โดยแสดงออกมาในลักษณะต่างๆกัน เช่น หาว อาเจียน น้ำมูกน้ำตาไหล ทูรนทูราย คลุ้มคลั่ง ขาดสติ โมโห ฉุนเฉียว เป็นต้น
4. ยาเสพติดจะทำลายสุขภาพของผู้เสพทั้งร่างกายและจิตใจ ทำให้ร่างกายทรุดโทรม มีโรคแทรกซ้อนและทำให้เกิดอาการทางจิตและประสาท

องค์การสหประชาชาติ ให้ความหมายว่า ยาเสพติด หมายถึง สารใดๆ ที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติ หรือได้จากธรรมชาติ หรือนำเข้าสู่ร่างกาย ติดต่อกันช่วงระยะเวลาหนึ่งก็จะติดก่อนให้เกิดพิษเรื้อรัง ทำให้ร่างกายและจิตใจเสื่อมโทรม เช่น ฝิ่น กัญชา เฮโรอีน ยานอนหลับ สุรา

สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดให้โทษ ได้ให้ความหมายของคำว่ายาเสพติดไว้ตามพระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ.2519 ว่า ยาเสพติดให้โทษ ตามกฎหมายว่าด้วย วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท และสารระเหยตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันสและใช้สารระเหย

ปราโมช สุขนิษฐ์ และ มาโนช หล่อตระกูล ให้ความหมายไว้ว่า ยาเสพติดให้โทษ หมายถึง สารเคมีหรือวัตถุใดๆ รวมถึงพืช หรือส่วนของพืช ที่เป็นหรือให้ผลผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษ หรืออาจใช้ผลิตเป็นยาเสพติดให้โทษ และสารเคมีที่ใช้ในการผลิตยาเสพติดให้โทษ แต่ไม่ได้หมายรวมถึง ยาสามัญประจำบ้านบางตำรับ ตามกฎหมายว่าด้วยยาที่มีสารเสพติดให้โทษผสมอยู่

ประเภทของยาเสพติด ผู้วิจัยได้แบ่งยาเสพติดตามลักษณะต่างๆ ดังนี้

1. การแบ่งตามแหล่งที่เกิด ซึ่งจะแบ่งออกเป็น 2 ประเภท ได้แก่ ปัญหาอาชญากรรม ปัญหาการค้า ค้าประเวณี เป็นต้น
 - 1.1 ยาเสพติดตามธรรมชาติ คือ ยาเสพติดที่ผลิตมาจากพืช หรือที่กลั่นหรือสกัดได้จากพืช เช่น ฝิ่น กระท่อม กัญชา
 - 1.2 ยาเสพติดสังเคราะห์ คือ ยาเสพติดที่ผลิตขึ้นด้วยกรรมวิธีทางเคมีในห้องปฏิบัติการทดลอง เช่น เฮโรอีน ยานอนหลับ ยาระงับประสาท เป็นต้น
2. การแบ่งตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522 เป็น 5 ประเภท ได้แก่
 - 2.1 ยาเสพติดให้โทษ ประเภทที่ 1 ได้แก่ เฮโรอีน แอลเอสดี แอมเฟตามีน หรือยาบ้า ยาไอ ยาเลิฟ
 - 2.2 ยาเสพติดให้โทษ ประเภทที่ 2 ยาเสพติดประเภทนี้มีประโยชน์ทางการแพทย์ แต่ต้องใช้อย่างระมัดระวังภายใต้การควบคุมของแพทย์ และใช้เฉพาะกรณีจำเป็นเท่านั้น ได้แก่ ฝิ่น มอร์ฟีน โคเคน หรือโคเคอีน และเมทาโด
 - 2.3 ยาเสพติดให้โทษ ประเภทที่ 3 ยาเสพติดประเภทนี้เป็นยาเสพติดให้โทษที่มียาเสพติดประเภทที่ 2 ผสมอยู่ด้วย มีประโยชน์ทางการแพทย์ การนำไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์อื่นหรือเพื่อเสพยา จะมึบตลงโทษกำกับไว้ ยาเสพติดประเภทนี้ ได้แก่ ยาแก้ไอ ที่มีตัวยาโคเคอีน ยาแก้ท้องเสีย ที่มีฝิ่นผสมอยู่ด้วย ยาฉีดระงับปวดต่างๆ เช่น มอร์ฟีน เพทิดีน ซึ่งสกัดมาจาก ฝิ่น เป็นต้น
 - 2.4 ยาเสพติดให้โทษ ประเภทที่ 4 คือสารเคมีที่ใช้ในการผลิตยาเสพติดให้โทษประเภทที่ 1 หรือประเภทที่ 2 ยาเสพติดประเภทนี้ไม่มีการนำมาใช้ประโยชน์ในการบำบัดโรคแต่อย่างใด และมีบตลงโทษกำกับไว้ด้วย ได้แก่ น้ำยาออกซิโคดอนโรด ซึ่งใช้ในการเปลี่ยนมอร์ฟีน เป็นเฮโรอีน สารคลอซูโดอีเฟกริน สามารถใช้ในการผลิตยาบ้าได้ และวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทอีก 12 ชนิด ที่สามารถนำมาผลิตยาไอและยาบ้าได้ในสารเสพติดประเภทที่ 1 ถึง 4 ได้แก่ ทุกส่วนของพืชกัญชา ทุกส่วนของพืชกระท่อม เห็ดขี้ควาย เป็นต้น

3. การแบ่งประเภทตามลักษณะการออกฤทธิ์ของยาที่มีต่อร่างกายมนุษย์ แบ่งออกเป็น 4 ประเภท โดย ทิพาวดี เอมะวรรณนะ ได้แก่
 - 3.1 ยาเสพติดประเภทกดประสาท ได้แก่ ฝิ่น มอร์ฟีน เฮโรอีน สารระเหย และยากล่อมประสาท ยาประเภทนี้เมื่อเข้าสู่ร่างกายจะไปกดประสาทส่วนกลางส่วนนั้น
 - 3.2 ยาเสพติดประเภทกระตุ้นประสาท ได้แก่ แอมเฟตามีน กระท่อม และโคคาอี ยาประเภทนี้ เมื่อเข้าสู่ร่างกายจะเดินทางลงสู่สมอง ส่วนที่เป็นศูนย์ความพอใจทันที โดยจะไปกระตุ้นศูนย์นั้น ให้หลังสารเคมีต่างๆออกมามากกว่าปกติ เมื่อสารเหล่านั้นหลั่งออกมาจะมีความ เบิกบานใจ กระชุ่มกระชวย มีเรี่ยวแรง ขยันขันแข็ง อ่านหนังสือ หรือ ขับรถบรรทุกได้ทั้งวัน ทั้งคืน ถ้าใช้ยามากขึ้น ยาจะออกฤทธิ์อย่างยิ่งยวด ผู้เสพบางรายจะมีอาการก้าวร้าว คุร้าย กลายเป็นอาชญากรที่เหี้ยมโหดได้
 - 3.3 ยาเสพติดประเภทออกฤทธิ์หลอนจิตประสาท ทำให้เพ้อ คลั่ง เห็นภาพหลอน มีอาการ สะดุ้ง ตกใจ เช่น แอลเอสดี ดีเอ็มพี และเห็ดขี้ควาย
 - 3.4 ยาเสพติดประเภทออกฤทธิ์ผสมผสาน ยาเสพติดประเภทนี้อาจออกฤทธิ์กดกระตุ้น และ หลอนประสาทรวมกัน ได้แก่ กัญชา เป็นต้น
4. การแบ่งตามองค์รอนามัยโลก ซึ่งแบ่งออกเป็น 9 ประเภท คือ
 - 4.1 ประเภทฝิ่น หรือ มอร์ฟีน รวมทั้งยาที่มีฤทธิ์คล้ายมอร์ฟีน ได้แก่ ฝิ่น มอร์ฟีน เฮโรอีน เพทิดีน
 - 4.2 ประเภทยาพิทูเรท รวมทั้งยาที่มีฤทธิ์ทำนองเดียวกัน ได้แก่ เซโคบาร์บิทัล อะโมบาร์บิทัล พาราลดีไฮด์ เมโพรบาเมท ไดอาซีแพม เป็นต้น
 - 4.3 ประเภทแอลกอฮอล์ ได้แก่ เหล้า เบียร์ วิสกี้
 - 4.4 ประเภทแอมเฟตามีน ได้แก่ แอมเฟตามีน เมทแอมเฟตามีน
 - 4.5 ประเภทโคเคน ได้แก่ โคเคน โบโคคา
 - 4.6 ประเภทกัญชา ได้แก่ ใบกัญชา ยางกัญชา
 - 4.7 ประเภทใบกระท่อม
 - 4.8 ประเภทหลอนประสาท ได้แก่ แอลเอสดี ดีเอ็นที เมสตาลีน เมล็ดมอนิงกลอริ ต้นลำโพง เห็ดเมาบางชนิด
 - 4.9 ประเภทอื่นๆ นอกเหนือจาก 8 ประเภทข้างต้น ได้แก่ สารระเหยต่างๆ เช่น ทินเนอร์ เบนซิน น้ำยาล้างเล็บ ยาแก้ปวด และบุหรี่

2.3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

อัมพร ภูแก้ว (2556) ได้ศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เทศบาลตำบลพวง อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เทศบาลตำบลพวง อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี และเพื่อเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เทศบาลตำบลพวง อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี จำแนกตามเพศ อายุ อาชีพ และระดับคน โดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างโดยวิธีไม่คำนึงถึงความน่าจะเป็น โดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบบังเอิญ เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบถาม ส่วนการวิเคราะห์ข้อมูล ใช้สถิติค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ใช้สถิติ t -test สำหรับทดสอบความแตกต่าง ระหว่างตัวแปรอิสระที่มี 2 กลุ่ม และใช้สถิติ One-way ANOVA สำหรับเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างตัวแปรอิสระที่มี 3 กลุ่มขึ้นไป โดยกำหนดระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ผลการศึกษาพบว่า การมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เทศบาลตำบลพวง อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี โดยภาพรวมอยู่ในระดับน้อย เพื่อพิจารณารายด้านพบว่า ด้านการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ อยู่ในระดับมาก รองลงมาคือ ด้านการมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ ตามลำดับ และด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล โดยมีส่วนร่วมเป็นอันดับสุดท้าย อยู่ในระดับน้อย ผลการเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เทศบาลตำบลพวง อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี พบว่า เพศต่างกัน มีการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เทศบาลตำบลพวง อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี ไม่แตกต่างกัน จึงปฏิเสธสมมติฐานการวิจัย และเมื่อเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เทศบาลตำบลพวง อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี จำแนกตามอายุ อาชีพ และระดับการศึกษาต่างกัน พบว่า ประชาชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่เทศบาลตำบลพวง อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ .05 จึงยอมรับสมมติฐานการวิจัย

สุชาติ สมลีดา และ ศิพร โกวิท (2563) ได้ศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันยาเสพติดในพื้นที่ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันยาเสพติดในพื้นที่ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 2) เปรียบเทียบปัจจัยส่วนบุคคลที่มีต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันยาเสพติดในพื้นที่ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงปริมาณ จากการเก็บรวบรวมข้อมูล แบบสอบถาม ประชาชนในพื้นที่ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี จำนวน 400 คน สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การทดสอบค่าทีทดสอบ (t-test) การทดสอบความแปรปรวนแบบทางเดียว One-way ANOVA และเมื่อพบว่าค่า F มีความแตกต่างจะทดสอบเป็นรายคู่ด้วยวิธี LSD (Least Significant Difference)

ผลการวิจัยพบว่า 1) การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันยาเสพติดในพื้นที่ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการปราบปรามยาเสพติด มีค่าเฉลี่ยสูงสุด รองลงมาคือด้านการป้องกันยาเสพติด และด้านการเผยแพร่ข่าวสารความรู้เรื่องยาเสพติด มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด 2) ผลการเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมในการป้องกันยาเสพติดในพื้นที่ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ของประชาชนที่มีเพศ ระดับการศึกษา อาชีพ และระยะเวลาที่อยู่อาศัยในชุมชนต่างกัน พบว่าแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ประชาชนที่มีอายุต่างกัน พบว่า ไม่แตกต่างกัน

ัญญกนกรัษต์ จิรโชคนิธิโยธธ, สมเดช นามเกตุ และ พระครูจิตรธรรมรัช (2565) ได้ศึกษาเรื่อง แนวทางการมีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของพระสงฆ์และประชาชนในเขตเทศบาลเมืองหนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาการมีส่วนร่วมของพระสงฆ์และประชาชนตามหลักธรรมในทางพุทธศาสนาเถรวาท 2) ศึกษาสภาพปัญหาของพระสงฆ์และประชาชนในการดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดของพระสงฆ์ และประชาชนในเขตเทศบาลเมืองหนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย 3) ศึกษาบทบาทของพระสงฆ์ที่มีอิทธิพลต่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในเขตเทศบาลเมืองหนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบสัมภาษณ์เชิงลึก จากผู้ให้ข้อมูลหลัก โดยการคัดเลือกแบบ

เจาะจง จำนวน 25 รูป/คน ประกอบด้วย พระสงฆ์ นายกเทศมนตรี หรือผู้แทน เจ้าหน้าที่เทศบาล นักวิชาการสาธารณสุข และประชาชน แล้วนำเสนอ ผลการวิจัยด้วยวิธีการพรรณาเชิงวิเคราะห์

ผลการวิจัยพบว่า การมีส่วนร่วมของพระสงฆ์ และประชาชนตามหลักธรรม ในทางพระพุทธศาสนาเถรวาท ใน 4 ประเด็น ได้แก่ 1) การมีส่วนร่วมของพระสงฆ์ 3 ขั้นตอน คือ (1) การมีส่วนร่วมในขั้นต้น (2) การมีส่วนร่วมขั้นเตรียมการ (3) การมีส่วนร่วมขั้นตัดสินใจ ปฏิบัติการ เช่น การเทศนา หรือการแสดงธรรม จัดแสดงธรรมขัดเกลานักโทษคดียาเสพติด 2) การมีส่วนร่วมของภาครัฐ 2 ขั้นตอน คือ 1) แนวทางการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด ตาม ยุทธศาสตร์พลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติด (2) แนวทางภารกิจของเทศบาลเมืองหนองคาย 3) การมีส่วนร่วมของภาครัฐและเอกชน คือ โครงการ To Be Number One ในทุกกระท่อมหญิง อุบลรัตนราชกัญญาสิริวัฒนาพรรณวดี ทรงเป็นองค์ประธานโครงการ โดยการร่วมมือร่วมพลัง จากภาครัฐและเอกชน กระตุ้นและปลูกจิตสำนึกของปวงชนในชาติให้มีความเข้าใจและ ตระหนักในการแก้ไขปัญหายาเสพติด 4) การมีส่วนร่วมของภาคประชาชน การสร้างชุมชน เข้มแข็งเพื่อเอาชนะยาเสพติดอย่างยั่งยืนใน 4 ขั้นตอน คือ (1) ปลูกจิตสำนึก (2) การคัดเลือก ผู้นำ/คณะกรรมการชุมชน (3) ติดตามและประเมินผล (4) ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการ นำศีล 5 ไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันด้วย

บทที่ 3

ระเบียบวิธีการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) ซึ่งมีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี การศึกษาครั้งนี้ดำเนินการศึกษาตามความมุ่งหมายที่กำหนดไว้ โดยมีวิธีการค้นคว้าตามลำดับ ดังนี้

- 3.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
- 3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
- 3.3 การสร้างและการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ
- 3.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล
- 3.5 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้
- 3.6 เกณฑ์การแปลผล

3.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง จากจำนวนประชากรที่มีรายชื่อในทะเบียนสำมะโนประชากรไว้ ประชากร พักอาศัยอยู่ในหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี จำนวน 650 คน ผู้วิจัยได้กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของกลุ่มประชากรด้วยการใช้สูตรของ Yamane (1973) ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% และมีกำหนดการเคลื่อนที่ยอมรับได้ 0.05 มีสูตรดังนี้

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

โดย n = จำนวนกลุ่มตัวอย่าง

N = จำนวนรวมประชากรทั้งหมดที่ใช้ในการศึกษา

e = ความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ (กำหนดให้เท่ากับ 0.05)

$$\begin{aligned} \text{แทนค่าสูตร } n &= \frac{650}{1+650 (0.0025)} \\ &= \frac{650}{2.625} \\ n &= 248 \text{ คน} \end{aligned}$$

3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนาชุมชน หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี โดยการสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยแบ่งแบบสอบถามออกเป็น 1 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 แบบสอบถามการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ และการมีส่วนร่วมในการประเมินผล ประกอบด้วยคำถามแบบปลายปิดจำนวน 10 ข้อ โดยแต่ละคำถามจะมีระดับการมีส่วนร่วม 4 ระดับ ได้แก่ การมีส่วนร่วมมากที่สุด มีส่วนร่วมมาก มีส่วนร่วมน้อย และมีส่วนร่วมน้อยที่สุด

สำหรับเกณฑ์กำหนดระดับการมีส่วนร่วม ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 ระดับ ดังนี้

- 4 หมายถึง มีส่วนร่วมมากที่สุด
- 3 หมายถึง มีส่วนร่วมมาก
- 2 หมายถึง มีส่วนร่วมน้อย
- 1 หมายถึง มีส่วนร่วมน้อยที่สุด

3.3 การสร้างและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

แบบสอบถามฉบับนี้ ผู้วิจัยมีขั้นตอนในการสร้างดังนี้

- (1) ศึกษาแนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในเรื่องการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี จากนั้น มากำหนดกรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย กำหนดนิยาม และเพื่อใช้เป็นแนวทางในการสร้างแบบสอบถาม
- (2) สร้างแบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการการป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี และตรวจสอบเนื้อหาแบบสอบถามว่าครอบคลุมวัตถุประสงค์หรือไม่ จากนั้นนำไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจสอบความถูกต้องแล้วนำมา ปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity) จากนั้นปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ

- (3) นำแบบสอบถามที่ได้ไปทดลองใช้ (Try Out) กับประชากรในหมู่บ้านคอนแสลบ ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ซึ่งเป็นหมู่บ้านใกล้เคียง จำนวน 30 คน เพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือ โดยการหาค่าความเที่ยง หรือความเชื่อถือได้ของแบบสอบถาม เท่ากับ 0.91 ซึ่งถือว่าแบบสอบถามนี้มีความเชื่อถือได้ สามารถนำไปเก็บข้อมูลครั้งต่อไป

3.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลมีขั้นตอน ดังนี้

- (1) การเก็บข้อมูลจากแบบสอบถาม ไปเก็บข้อมูลการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ด้วยตัวเอง
- (2) การรวบรวมข้อมูล ผู้วิจัยได้แจกแบบสอบถามไปจำนวน 248 ชุด โดยมีแบบสอบถามที่ได้รับกลับคืนมา และมีความสมบูรณ์ จำนวน 248 ชุด คิดเป็นร้อยละ 100 ระยะเวลาในการเก็บข้อมูลระหว่างเดือน สิงหาคม 2565 ถึง เดือน ตุลาคม 2565 รวมระยะเวลา ทั้งสิ้น 3 เดือน

3.5 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

การวิเคราะห์ข้อมูลสำหรับการวิจัยครั้งนี้ แบ่งการวิเคราะห์ออกเป็น 3 ขั้นตอน โดยใช้วิธีการประมวลผลทางสถิติด้วยคอมพิวเตอร์

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยเลือกใช้สถิติในการวิเคราะห์ เพื่อให้สอดคล้องกับลักษณะของข้อมูล และตอบวัตถุประสงค์ ดังนี้

- (1) วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ อาชีพ และระดับการศึกษา สถิติที่ใช้ คือ สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าความถี่ และร้อยละ
- (2) วิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี สถิติที่ใช้คือ สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ร้อยละ ค่าความถี่ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

3.6 เกณฑ์การแปลผล

นำผลคะแนนที่ได้มาวิเคราะห์หาค่าเฉลี่ยเลขคณิต โดยมีเกณฑ์ในการแปลผล ดังนี้

$$\begin{aligned} \text{สูตรการหาค่าอันตรภาคชั้น} &= \frac{\text{ค่าสูงสุด}-\text{ค่าต่ำสุด}}{\text{จำนวนชั้นที่ต้องการ}} \\ &= 4 - 1 \\ &= 4 \\ &= 0.75 \end{aligned}$$

ในการวิจัยครั้งนี้ กำหนดเกณฑ์การแปลผลค่าเฉลี่ย มีดังนี้

ค่าเฉลี่ย 3.26 – 4.00 หมายถึง มีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนในระดับมากที่สุด

ค่าเฉลี่ย 2.51 – 3.25 หมายถึง มีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนในระดับมาก

ค่าเฉลี่ย 1.76 – 2.50 หมายถึง มีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.75 หมายถึง มีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนในระดับน้อยที่สุด

บทที่ 4

ผลการวิจัย

การศึกษาเรื่องการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนาชุมชน หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี และเพื่อเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษาและอาชีพ โดยเก็บข้อมูลจากระชากรประชาชนที่มีรายชื่อในทะเบียนสำมะโนครัวประชากร พักอาศัยอยู่ในหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี จำนวน 650 คน ผู้วิจัยได้กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างของกลุ่มประชากรด้วยการใช้สูตรของ Yamane (1973) ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% และกำหนดความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ 0.05 จากการคำนวณกลุ่มตัวอย่างครั้งนี้ ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 248 คน ซึ่งผู้วิจัยได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ ออกเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา และอาชีพ

ตอนที่ 2 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

ตอนที่ 3 แนวทางการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

1. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตารางที่ 4-1 จำนวนและค่าร้อยละของข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	105	42.33
หญิง	143	57.67
รวม	248	100.00
อายุ		
ไม่เกิน 20 ปี	44	17.74
21 ปี ขึ้นไป – 30 ปี	49	19.75
31 ปี ขึ้นไป – 40 ปี	52	20.96
41 ปี ขึ้นไป – 50 ปี	47	18.95
51 ปี ขึ้นไป	56	22.50
รวม	248	100.00
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	94	37.90
มัธยมศึกษา	122	49.19
ปริญญาตรี	25	10.08
สูงกว่าปริญญาตรี	7	2.82
รวม	248	100.00
อาชีพ		
ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	27	10.88
พนักงานบริษัทเอกชน	43	17.33
ประกอบธุรกิจส่วนตัว	12	4.83
รับจ้าง	35	14.11
ค้าขาย	5	2.01
เกษตรกร / ทำสวน / ทำไร่ทำนา	126	50.80
รวม	248	100.00

จากตารางที่ 4-1 จำนวนร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามข้อมูลทั่วไป พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่ เป็นเพศหญิง คิดเป็นร้อยละ 57.67 และเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 42.33 ผู้ตอบแบบสอบถามมีอายุ 20 ปีขึ้นไป – 30 ปี คิดเป็นร้อยละ 19.75 รองลงมา คือ อายุ 31 ปีขึ้นไป – 40 ปี คิดเป็นร้อยละ 20.96 อายุ 41 ปีขึ้นไป – 50 ปี คิดเป็นร้อยละ 18.95 และ 51 ปีขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 22.50 และอายุ ไม่เกิน 20 ปี คิดเป็นร้อยละ 17.74 ตามลำดับ ผู้ตอบแบบสอบถามจบการศึกษาระดับมัธยมศึกษามากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 49.19 รองลงมา ระดับประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ 37.90 ระดับปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 10.08 และระดับสูงกว่าปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ 2.82 ผู้ตอบแบบสอบถามประกอบอาชีพ เกษตรกรรม / ทำสวน / ทำไร่ / ทำนา มากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 50.80 อาชีพค้าขาย คิดเป็นร้อยละ 2.01 อาชีพรับจ้าง คิดเป็นร้อยละ 14.11 อาชีพประกอบธุรกิจส่วนตัว คิดเป็นร้อยละ 4.83 พนักงานบริษัทเอกชน คิดเป็นร้อยละ 19.33 และอาชีพข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ คิดเป็นร้อยละ 10.88

2. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

ตารางที่ 4-2 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การมีส่วนร่วมของประชาชน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ

มีส่วนร่วม ในการตัดสินใจ	ระดับการมีส่วนร่วม				\bar{X}	SD	แปลผล	อันดับ
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด				
1. การมีส่วนร่วมในการ ประชุม เพื่อนำเสนอ เรื่องต่างๆที่มีความ จำเป็นในการป้องกัน และแก้ไขปัญหา เสพติด หมู่บ้านคอน พัฒนา	42 (16.93)	109 (43.95)	75 (30.25)	22 (8.87)	2.69	.85	มาก	2
2. มีส่วนร่วมในการ ตัดสินใจวางแผน ขั้นตอนการดำเนินงาน ของกิจกรรมป้องกัน และแก้ไขปัญหา เสพติด	65 (26.20)	64 (25.80)	101 (40.72)	18 (7.25)	2.71	.93	มาก	1
ภาพรวม					2.70	.89	มาก	

จากตารางที่ 4-2 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหายเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ พบว่า ประชาชนมีการป้องกันและแก้ไขปัญหายเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 2.70, SD = 0.89$)

ตารางที่ 4-3 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

มีส่วนร่วม ในการตัดสินใจ	ระดับการมีส่วนร่วม				\bar{X}	SD	แปลผล	อันดับ
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด				
1. มีส่วนร่วมออกแรงใน การทำกิจกรรมหรือ โครงการเพื่อป้องกัน และแก้ไขปัญหา เสพติด หมู่บ้านคอน พัฒนา	62 (25.00)	117 (47.17)	24 (16.93)	27 (10.80)	2.91	.84	มาก	1
2. มีส่วนร่วมสนับสนุน ทรัพย์สินเงินทอง เพื่อทำกิจกรรมหรือ โครงการเพื่อป้องกัน และแก้ไขปัญหา เสพติด หมู่บ้านคอน พัฒนา	36 (14.51)	124 (50.00)	53 (21.37)	35 (14.11)	2.65	.89	น้อย	2
ภาพรวม					2.78	.87	มาก	

จากตารางที่ 4-3 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน พบว่า ประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 2.78$, $SD = 0.87$)

ตารางที่ 4-4 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์

มีส่วนร่วม ในการตัดสินใจ	ระดับการมีส่วนร่วม				\bar{X}	SD	แปลผล	อันดับ
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด				
1. มีส่วนร่วมออกแรงใน การทำกิจกรรมหรือ โครงการเพื่อป้องกัน และแก้ไขปัญหา เสพติด หมู่บ้านคอน พัฒนา	62 (25.00)	117 (47.17)	24 (16.93)	27 (10.80)	2.91	.84	มาก	1
2. มีส่วนร่วมสนับสนุน ทรัพย์สินเงินทอง เพื่อทำกิจกรรมหรือ โครงการเพื่อป้องกัน และแก้ไขปัญหา เสพติด หมู่บ้านคอน พัฒนา	36 (14.51)	124 (50.00)	53 (21.37)	35 (14.11)	2.65	.89	น้อย	2
ภาพรวม					2.78	.87	มาก	

จากตารางที่ 4-4 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 2.85$, $SD = 0.90$)

ตารางที่ 4-5 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัด กาญจนบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล

มีส่วนร่วม ในการประเมินผล	ระดับการมีส่วนร่วม				\bar{X}	SD	แปลผล	อันดับ
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด				
1. มีส่วนร่วมสังเกต การณ์การทำงาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กับโครงการยาเสพติด ในชุมชน	21 (8.05)	124 (50.00)	30 (12.18)	73 (28.09)	2.37	.99	น้อย	1
2. มีส่วนติดตามผลการ ดำเนินงานของการ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติด	32 (14.91)	56 (29.19)	92 (32.61)	68 (23.29)	2.21	.98	น้อย	2
ภาพรวม					2.29	.99	น้อย	

จากตารางที่ 4-5 จำนวนร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล พบว่า ประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยภาพรวมอยู่ในระดับน้อย ($\bar{X} = 2.29$, $SD = 0.99$)

ตารางที่ 4-6 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี โดยภาพรวมรายด้าน

การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด	\bar{X}	S.D.	ระดับการมีส่วนร่วม	ลำดับที่
1. ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ	2.70	0.87	มาก	3
2. ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	2.78	0.84	มาก	2
3. ด้านการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์	2.86	0.88	มาก	1
4. ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล	2.29	0.95	น้อย	4
รวม	2.65	0.88	มาก	

จากตารางที่ 4-6 ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี โดยภาพรวม พบว่า ประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 2.65$, $SD = 0.82$) เมื่อพิจารณาในรายละเอียด สรุปได้ดังนี้

ประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ด้านการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 2.86$, $SD = 0.88$) โดยมีระดับการมีส่วนร่วมเป็นอันดับแรก รองลงมาด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 2.60$, $SD = 0.85$) ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 2.70$, $SD = 0.87$) และอันดับสุดท้ายด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย ($\bar{X} = 2.29$, $SD = 0.95$)

3. แนวทางการพัฒนาการมีส่วนร่วม

- (1) ด้านการตัดสินใจ ควรทำความเข้าใจและสร้างความรู้ในเรื่องของการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจให้กับประชาชนภายในหมู่บ้านเพิ่มมากยิ่งขึ้น เช่น ให้อำเภอตัดสินใจด้วยตนเอง และกล้าแสดงออกด้วย
- (2) ด้านการดำเนินงาน ควรมีการปลูกสร้างจิตสำนึกให้สละเวลาส่วนตัวเพื่อส่วนรวม เพิ่มมากขึ้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามระบบ และขั้นตอนของโครงการที่ได้วางแผนไว้ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด มีมุมมองเห็นภาพรวมของหมู่บ้านเป็น เรื่องสำคัญ
- (3) ด้านการรับผลประโยชน์ ควรทำความเข้าใจให้ประชากรหมู่บ้านทราบ หรือรู้ถึงประโยชน์ที่ได้รับจากการพัฒนาตามโครงการการมีส่วนร่วม มีความจำเป็นและมีความสำคัญมากกับหมู่บ้านพัฒนา ทำให้หมู่บ้านพัฒนาอยู่ดีมีสุข และปลอดภัยเสพติด
- (4) ด้านการประเมินผล ควรเพิ่มช่องทางในการให้ประชาชนสามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการและผลการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในหมู่บ้าน และควรเผยแพร่ให้ความรู้เกี่ยวกับการรายงานสถานการณ์ปัญหาเสพติดให้มากขึ้น

บทที่ 5

สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมูบ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของประชาชน หมูบ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี และเพื่อศึกษาปัญหา และแนวทางในการพัฒนาการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดของประชาชนหมูบ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี จำแนกตามเพศ อายุ ระดับการศึกษา และอาชีพ โดยวิธีการเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง คือ ประชาชนที่อยู่ตามรายชื่อในทะเบียนบ้าน ของหมูบ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี จำนวน 650 คน กำหนดกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรการคำนวณของ Yamane (1973) ที่ระดับความเชื่อมั่น 95% และกำหนดความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ 0.05 ได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย 248 คน ทำการเก็บข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม และวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

1. สรุปผลการวิจัย
2. อภิปรายผล
3. ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

1. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ผลการศึกษา พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมูบ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี จำนวน 248 ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย มีอายุ 20 ปีขึ้นไป จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษา และประกอบอาชีพเกษตรกรกรรม/ทำสวน/ทำไร่ทำนา

2. สรุปผลการวิเคราะห์ระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมูบ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมูบ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี โดยภาพรวม พบว่า ประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมูบ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

โดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาในรายละเอียด พบว่าประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ด้านการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ การมีส่วนร่วมในระดับมาก โดยมีระดับการมีส่วนร่วมเป็นอันดับแรก รองลงมาด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมอยู่ในระดับมาก และอันดับสุดท้าย ด้านการมีส่วนร่วมอยู่ในระดับน้อย ตามลำดับ

3.สรุปแนวทางการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมูบ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

- (1) ด้านการตัดสินใจ ควรทำความเข้าใจและสร้างความรู้ในเรื่องของการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจให้กับประชาชนภายในหมู่บ้านเพิ่มมากยิ่งขึ้น เช่น ให้อาสาสมัครตัดสินใจด้วยตนเอง และกล้าแสดงออกด้วย
- (2) ด้านการดำเนินงาน ควรมีการปลูกสร้างจิตสำนึกให้สละเวลาส่วนตัวเพื่อส่วนรวม เพิ่มมากขึ้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามระบบ และขั้นตอนของโครงการที่ได้วางแผนไว้ให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด มีมุมมองเห็นภาพรวมของหมู่บ้านเป็น เรื่องสำคัญ
- (3) ด้านการรับผลประโยชน์ ควรทำความเข้าใจให้ประชากรหมู่บ้านทราบ หรือรู้ถึงประโยชน์ที่ได้รับจากการพัฒนาตามโครงการการมีส่วนร่วม มีความจำเป็นและมีความสำคัญมากกับหมู่บ้านดอนพัฒนา ทำให้หมู่บ้านดอนพัฒนาอยู่ดีมีสุข และปลอดยาเสพติด

- (4) ด้านการประเมินผล ควรเพิ่มช่องทางในการให้ประชาชนสามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินการและผลการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในหมู่บ้าน และควรเผยแพร่ให้ความรู้เกี่ยวกับการรายงานสถานการณ์ปัญหาเสพติดให้มากขึ้น

อภิปรายผล

จากการวิจัย เรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี ผู้วิจัยขออภิปรายผลการวิจัย ดังนี้

ผลการศึกษามีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดหมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี โดยภาพรวมระดับของการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดอยู่ในระดับมาก ชัดแย้งกับงานวิจัยของสุชาติ สมลีดา และ ศิพร โกวิท (2563) ได้ศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันยาเสพติดในพื้นที่ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง งานวิจัยของ อัมพร ภูแก้ว (2556) ได้ศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาเสพติดในพื้นที่เทศบาลตำบลพวง อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี โดยภาพรวมอยู่ในระดับน้อย และชัดเจนกับงานวิจัยของ ดำรงฤทธิ์ บุญอิม (2560) ได้ศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชนต่อมาตรการแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชนตำบลบางแม่นาง อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ในความคิดเห็นของผู้วิจัยจากกล่าวได้ว่าในโครงการของการมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด ประชาชนในชุมชนย่อมได้รับผลประโยชน์ไม่ว่าจะโดยทางตรงหรือทางอ้อม ซึ่งโครงการของทุกโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดนั้นย่อมส่งผลให้ชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนออกมาในระดับมาก ผู้วิจัยอภิปรายเป็นรายด้าน ดังนี้

- (1) ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ การมีส่วนร่วมในระดับมาก ซึ่งในความคิดเห็นของผู้วิจัยจากกล่าวได้ว่า การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจมีระดับอยู่ในระดับมาก เนื่องจากประชาชนได้มีส่วนร่วมประชุมเพื่อนำเสนอเรื่องต่างๆ ที่มีความจำเป็นในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด มีส่วนในการตัดสินใจวางแผนขั้นตอนการดำเนินงานของกิจกรรม และมีส่วนร่วมกำหนดแหล่งของทรัพยากรที่จะใช้ในกิจกรรมโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

- (2) ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน การมีส่วนร่วมในระดับมาก ซึ่งความคิดเห็นของผู้วิจัยจากกล่าวได้ว่าการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานอยู่ในระดับมาก เนื่องจากประชาชนมีส่วนร่วมออกแรงในการทำกิจกรรม หรือ โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด สนับสนุนทรัพย์สินเงินทอง เพื่อใช้ในการทำกิจกรรม และมีส่วนร่วมสนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ เพื่อใช้ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด บ้านคอนพัฒนา
- (3) ด้านการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ การมีส่วนร่วมในระดับมาก ซึ่งในความคิดเห็นของผู้วิจัยจากกล่าวได้ว่า การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ มีระดับอยู่ในระดับมาก เนื่องจากประชาชนมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์จากกิจกรรม โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดที่เกิดขึ้นในชุมชน เช่น โครงการอบรมเรื่องปัญหาเสพติด เป็นต้น
- (4) ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล การมีส่วนร่วมในระดับน้อย ซึ่งในความคิดเห็นของผู้วิจัยจากกล่าวได้ว่า การมีส่วนร่วมในการประเมินผล มีระดับอยู่ในระดับน้อย เนื่องจากประชาชนยังไม่มีส่วนร่วมสังเกตการณ์ และยังไม่ค่อยได้มีส่วนติดตามผลการดำเนินงานของโครงการที่เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน

ข้อเสนอแนะ

(1) ข้อเสนอแนะจากผลการศึกษา

จากการศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอยะหาญ จังหวัดกาญจนบุรี ผู้วิจัยมีแนวทางในการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนต่อไปในอนาคต ทางผู้วิจัยเห็นว่าควรเพิ่มช่องทางในการให้ประชาชนสามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงานและผลการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในหมู่บ้านคอนพัฒนา และควรเผยแพร่และให้ความรู้เกี่ยวกับการรายงานสถานการณ์ปัญหาเสพติดให้มากขึ้น รวมถึงข้อเสนอแนะไปยังหน่วยงานหรือองค์กรที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด มีโครงการที่จริงจัง และสามารถลดจำนวนผู้เสพติดได้จริง เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมของประชาชนในพื้นที่

(2) ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

- 1) ควรศึกษาการมีส่วนร่วมของประชาชน ต่อการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดในพื้นที่หมู่บ้านคอนพัฒนา ตำบลคอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี
- 2) ควรศึกษาหรือวิจัยเปรียบเทียบการมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชนต่อการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดในต่างพื้นที่หรือบริเวณใกล้เคียงกัน

บรรณานุกรม

- กัมพล เพ็ชรล้อมทอง และธนัสถา โรจนตระกูล (2565). ได้ศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของเครือข่ายภาคประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาหายาเสพติด กรณีศึกษา ตำบลลำประดา อำเภอบางมูลนาก จังหวัดพิจิตร สืบค้นจาก <file:///C:/Users/nacha/Downloads/07+%E0%B8%81%E0%B8%B1%E0%B8%A1%E0%B8%9E+%E0%B8%A5.pdf>
- กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางด้วน โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาหายาเสพติดในชุมชนประจำปี 2563 (2563). สืบค้นจาก <https://localfund.happynetwork.org/project/66830/finalreport>
- ความหมายของยาเสพติด(2552). กระทรวงสาธารณสุข. สืบค้นจาก http://www.mo.moph.go.th/2bno1/Document/article_20160307165455.pdf
- ชนภรณ์ สังสนา (2563). ได้ศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาหายาเสพติด ในบ้านคลองม่วงเหนือ หมู่ที่ 3 ตำบลลำพญากลาง อำเภอมวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี สืบค้นจาก <https://grad.dpu.ac.th/upload/content/files/%E0%B8%9B%E0%B8%B5%E0%B9%888%97%E0%B8%B5%E0%B9%88%204%20%E0%B8%89%E0%B8%9A%E0%B8%B1%B2%E0%B8%A2%E0%B8%99%20%20%E0%B8%81%E0%B8%A3%E0%B8%81%E0%B8%8E%E0%B8%B2%E0%B8%84%E0%B8%A1%202559/vol4-3-26.pdf>
- ธัญกนกวิชต์ จิร โชนนิธิชโยธร, สมเดช นามเกตุ และ พระครูจิรธรรมรัช (2565). ได้ศึกษาเรื่องแนวทาง การมีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาหายาเสพติดของพระสงฆ์และประชาชนใน เขตเทศบาลเมืองหนองคาย อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย สืบค้นจาก [file:///C:/Users/nacha/Downloads/02-%E0%B8%9A%E0%B8%97%E0%B8%84%E0%B8%A7%E0%B8%B2%E0%B8%A1%E0%B8%A7%E0%B8%B4%E0%B8%88%E0%B8%B1%E0%B8%A2-JMLD%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/nacha/Downloads/02-%E0%B8%9A%E0%B8%97%E0%B8%84%E0%B8%A7%E0%B8%B2%E0%B8%A1%E0%B8%A7%E0%B8%B4%E0%B8%88%E0%B8%B1%E0%B8%A2-JMLD%20(1).pdf)
- ดำรงศฤทธิ์ บุญอ้อม (2560). ได้ศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของผู้นำชุมชนต่อมาตรการแก้ไขปัญหาหายาเสพติดในชุมชนตำบลแม่ปาง อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี สืบค้นจาก <http://www.thongsook.ac.th/main/admin/uploaded/FacultyOfGrad/026.pdf>

พิพิธชัย พงศ์วัชรรังสี(2552). ประเภทของสารเสพติด. สืบค้นจาก <https://www.pinhong-group.com/tab/detail.php?id=27>

พระธวัชชัย สานุศิริมุโม (วรรณนาวิน) (2561). ได้ศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนาชุมชนในเขตเทศบาลเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว สืบค้นจาก <https://ethesis.mcu.ac.th/storage/WtDq5BNLgoYo4Fp18zTsJYODjDSPmr074yHFTzwZ.pdf>

วชิรวัชร งามละม่อม(2559). แนวคิดทฤษฎีการมีส่วนร่วม. สืบค้นจาก http://learningofpublic.blogspot.com/2016/02/blog-post_79.html

สุชาวดี สมสีดา และ ศิพร โกวิท (2563). ได้ศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันยาเสพติดในพื้นที่ตำบลสวนใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี สืบค้นจาก <https://so01.tcithaijo.org/index.php/JDAR/article/view/244073/165428>

อัมพร ภูแก้ว (2556). ได้ศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาหายาเสพติดในพื้นที่เทศบาลตำบลพวง อำเภอเขาคิชฌกูฏ จังหวัดจันทบุรี สืบค้นจาก http://digital_collect.lib.buu.ac.th/dcms/files/54930054.pdf

อภิญา ก่อเต็ม (2564). ได้ศึกษาเรื่อง การมีส่วนร่วมของประชาชนในการแก้ไขปัญหาหายาเสพติดในจังหวัด นราธิวาส สืบค้นจาก <https://he01.tcithaijo.org/index.php/JCCPH/article/view/259261/176130>

ภาคผนวก

แบบสอบถาม

การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

.....

แบบสอบถามฉบับนี้เป็นข้อมูลเพื่อประกอบการศึกษา เรื่องการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด หมู่บ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี การตอบแบบสอบถามของท่านถือว่ามีคุณค่าต่อการศึกษาอย่างยิ่ง จึงขอความกรุณาจากท่านได้ตอบแบบสอบถามและแสดงความคิดเห็นอันเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวม คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับ ไม่มีการเปิดเผยตัวบุคคลในแบบสอบถาม ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม มา ณ ที่นี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

(โปรดขีดเครื่องหมายถูก ✓ ใน ที่ตรงกับความเป็นจริง)

1. เพศ

1) ชาย

2) หญิง

2. อายุ

1) ไม่เกิน 20 ปี

2) 21 ปีขึ้นไป – 30 ปี

3) 31 ปีขึ้นไป – 40 ปี

4) 41 ปีขึ้นไป – 50 ปี

5) 51 ปีขึ้นไป

3. ระดับการศึกษา

1) ประถมศึกษา

2) มัธยมศึกษา / มัธยมปลาย / เทียบเท่า

3) ปริญญาตรี

4) สูงกว่าปริญญาตรีขึ้นไป

4. อาชีพ

1) ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ

2) พนักงานบริษัทเอกชน

3) ประกอบธุรกิจส่วนตัว

4) รับจ้าง

5) ค้าขาย

6) เกษตรกร / ทำสวน / ทำไร่ / ทำนา

ส่วนที่ 2 การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด หมู่บ้านดอนพัฒนา
ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับ	การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	ระดับการมีส่วนร่วม			
		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
มีส่วนร่วมในการตัดสินใจ					
1	ท่านมีส่วนร่วมประชุมเพื่อนำเสนอเรื่องต่างๆ ที่มีความจำเป็นในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด หมู่บ้านดอนพัฒนา				
2	ท่านมีส่วนร่วมในการตัดสินใจวางแผนขั้นตอนการดำเนินงานของกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด หมู่บ้านดอนพัฒนา				
3	ท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดการใช้ทรัพยากร แหล่งทรัพยากรที่จะใช้ในกิจกรรมโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด หมู่บ้านดอนพัฒนา				
มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน					
1	ท่านมีส่วนร่วมออกแรงในการทำกิจกรรมหรือโครงการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด หมู่บ้านดอนพัฒนา				
2	ท่านมีส่วนร่วมในการสนับสนุนทรัพยากรเงินทอง เพื่อใช้ในการทำกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด หมู่บ้านดอนพัฒนา				
3	ท่านมีส่วนร่วมในการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ เพื่อใช้ในการทำกิจกรรมพัฒนาชุมชน หมู่บ้านดอนพัฒนา				

ลำดับ	การมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหา ยาเสพติด	ระดับการมีส่วนร่วม			
		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
มีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์					
1	ท่านมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์จากกิจกรรมโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดต่างๆที่เกิดขึ้นในชุมชนหมู่บ้าน ดอนพัฒนา เช่น โครงการด้านยาเสพติด เป็นต้น				
2	ท่านมีได้รับพัฒนาศักยภาพของตน จากการร่วมทำกิจกรรมโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดต่างๆที่เกิดขึ้นในชุมชนหมู่บ้านดอนพัฒนา เช่น โครงการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)				
มีส่วนร่วมในการประเมินผล					
1	ท่านมีส่วนร่วมสังเกตการณ์ การทำงานของผู้รับจ้างภายนอกที่มาทำงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน หมู่บ้านดอนพัฒนา				
2	ท่านมีส่วนติดตามผลการดำเนินงานของโครงการที่เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน หมู่บ้านดอนพัฒนาอย่างสม่ำเสมอ				

**ส่วนที่ 3 แนวทางการพัฒนาการมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
หมู่บ้านดอนพัฒนา ตำบลดอนแสลบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี**

(1) ด้านการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ

.....

(2) ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

.....

(3) ด้านการมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์

.....

(4) ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล

.....

ขอบคุณที่กรุณาตอบแบบสอบถาม

ข้อมูลหมู่บ้าน บ้านดอนพัฒนา หมู่ที่ 23 ตำบลคอนแสบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

ประวัติความเป็นมาของหมู่บ้าน

บ้านดอนพัฒนา หมู่ที่ 23 ตำบลคอนแสบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี แยกออกมาจากบ้านคอนแสบ หมู่ที่ 1 ตำบลคอนแสบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี เมื่อวันที่ 8 มกราคม 2550 และใช้ชื่อหมู่บ้านว่า บ้านดอนพัฒนา เนื่องจากบริเวณที่ตั้งของหมู่บ้านเป็นพื้นที่ดอนที่จะมีการพัฒนาขึ้น และเพื่อความเป็นสิริมงคลแก่หมู่บ้าน จึงตั้งชื่อหมู่บ้านว่า บ้านดอนพัฒนา มาจนถึงปัจจุบัน

บ้านดอนพัฒนา หมู่ที่ 23 ตำบลคอนแสบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี จัดตั้งเป็นหมู่บ้าน ตั้งแต่ปี พ.ศ.2550 มีผู้ใหญ่บ้าน ทั้งหมด 2 คน ดังนี้

คนที่ 1 นายสุรินทร์ วงษ์ภรณ์ ตั้งแต่ปี 2550 – 2555

คนที่ 2 นายประสงค์ ศรีโสภา ตั้งแต่ปี 2555 – ปัจจุบัน

ที่ตั้งและอาณาเขตติดต่อของหมู่บ้าน

บ้านดอนพัฒนา ตั้งอยู่ในตำบลคอนแสบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี อยู่ห่างจากอำเภอห้วยกระเจา ไปทางทิศตะวันออก ประมาณ 11 กิโลเมตร และอยู่ห่างจากจังหวัดกาญจนบุรี ไปทางทิศเหนือ ประมาณ 50 กิโลเมตร มีอาณาเขตติดต่อ ดังนี้

ทิศเหนือ ติดต่อกับหมู่ที่ 1 บ้านคอนแสบ ตำบลคอนแสบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

ทิศใต้ ติดต่อกับหมู่ที่ 9 บ้านกรับ ตำบลคอนแสบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

ทิศตะวันออก ติดต่อกับหมู่ที่ 1 บ้านคอนแสบ ตำบลคอนแสบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

ทิศตะวันตก ติดต่อกับหมู่ที่ 2 บ้านพนมนาง และหมู่ที่ 15 บ้านหนองเจริญทรัพย์ ตำบลคอนแสบ อำเภอห้วยกระเจา จังหวัดกาญจนบุรี

พื้นที่

บ้านดอนพัฒนา มีพื้นที่ทั้งหมด 3.68 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 2,300 ไร่

ประชากร

บ้านคอนพัฒนา จำนวนประชากรทั้งหมด 650 คน 160 ครัวเรือน แบ่งเป็นชาย 319 คน หญิง 331 คน

- ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป) จำนวนทั้งสิ้น 118 คน
- ผู้พิการ จำนวน 16 คน

ข้อมูลโครงสร้างพื้นฐานของชุมชน

1. ไฟฟ้า เริ่มมีไฟฟ้าใช้ ตั้งแต่ปี พ.ศ.2527
 - มีไฟฟ้าใช้ จำนวน 160 ครัวเรือน
 - ไม่มีไฟฟ้าใช้ จำนวน - ครัวเรือน
2. ประปา เริ่มมีประปาใช้ ตั้งแต่ปี พ.ศ.2535
 - มีประปาใช้ จำนวน 160 ครัวเรือน
 - ไม่มีประปาใช้ จำนวน - ครัวเรือน
3. เส้นทางคมนาคมในชุมชน จำนวน 13 สายทาง ดังนี้
 - 3.1 ถนนลาดยาง จำนวน 1 สาย ก่อตั้งตั้งแต่ปี พ.ศ.2538
 - 3.2 ถนนคอนกรีต จำนวน 4 สาย ดังนี้
 - สายที่ 1 ก่อสร้างตั้งแต่ปี พ.ศ. 2540
 - สายที่ 2 ก่อสร้างตั้งแต่ปี พ.ศ. 2551
 - สายที่ 3 ก่อสร้างตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558
 - สายที่ 4 ก่อสร้างตั้งแต่ปี พ.ศ. 2557
 - สายที่ 5 ก่อสร้างตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558
 - 3.3 ถนนหินคลุก จำนวน 5 สาย ดังนี้
 - สายที่ 1 ก่อสร้างตั้งแต่ปี พ.ศ.2551
 - สายที่ 2 ก่อสร้างตั้งแต่ปี พ.ศ.2553
 - สายที่ 3 ก่อสร้างตั้งแต่ปี พ.ศ. 2554
 - สายที่ 4 ก่อสร้างตั้งแต่ปี พ.ศ. 2557
 - สายที่ 5 ก่อสร้างตั้งแต่ปี พ.ศ. 2558
 - 3.4 ถนนลูกรัง จำนวน 1 สาย ดังนี้

การวิเคราะห์ข้อมูล (SWOT)

2.1 การวิเคราะห์ปัจจัยภายในหรือสภาพแวดล้อมภายใน จะทำให้หมู่บ้านทราบถึงความสามารถหรือความเป็นตัวตนของหมู่บ้าน

(1) จุดอ่อน คือ ลักษณะหรือข้อด้อยของหมู่บ้านเมื่อเทียบกับหมู่บ้านอื่น ได้แก่

- (1.1) ไม่มีเงินทุนในการกู้ยืมโดยเสียดอกเบี้ยราคาต่ำเหมือนกองทุนหมู่บ้านและกขคจ.
- (1.2) ไม่มีอาชีพเสริมที่แน่นอน
- (1.3) สินค้าทางการเกษตรไม่ได้ราคา
- (1.4) บุคลากรส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุกับเด็กอยู่ในพื้นที่

• จุดอ่อน ด้านเศรษฐกิจ

ราคาสินค้าด้านการเกษตรต่ำ และมีต้นทุนที่สูงขึ้น เช่น ปุ๋ย ยา เป็นต้น ไม่มีอาชีพเสริมที่แน่นอนมีรายได้น้อย

• จุดอ่อน ด้านสังคม (เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส การศึกษา ศาสนา วัฒนธรรม และคุณภาพชีวิต)

ประชากรที่อยู่ในพื้นที่ส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ กับเด็ก วัยแรงงานส่วนมากไปอยู่ต่างที่ เช่น กทม. และเขตปริมณฑล เยาวชนส่วนใหญ่ในหมู่บ้านเสี่ยงต่อเรื่องยาเสพติด

• จุดอ่อน ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

พื้นที่ด้านทรัพยากรต้องเสียค่าเช่าที่ พื้นที่ที่มีความแห้งแล้ง

• จุดอ่อน ด้านความมั่นคง การเมือง และการดูแลรักษาความสงบเรียบร้อย

ประชากรยังมีกลุ่มเสี่ยงเรื่องของยาเสพติด และโรคโควิดไวรัส - 19 และการดูแลรักษาความสงบเรียบร้อย ขาดงบประมาณภาครัฐในการสนับสนุน

• จุดอ่อน ด้านการบริหารจัดการ

ขาดการสนับสนุนเงินงบประมาณในการบริหารจัดการหมู่บ้านทางภาครัฐ ไม่เพียงพอต่อความต้องการของหมู่บ้าน

**(2) จุดแข็ง คือ ศักยภาพความสามารถ หรือ ข้อเด่นของหมู่บ้าน เมื่อเทียบกับหมู่บ้านอื่น
ได้แก่**

- (2.1) มีความสามัคคีเข้มแข็ง
- (2.2) มีความเสียสละเรื่องส่วนตัวเพื่อส่วนรวมสูง
- (2.3) มีความเป็นประชาธิปไตยมาก
- (2.4) มีจิตใจทางคุณธรรมมาก ชอบทำบุญ

• จุดแข็ง ด้านเศรษฐกิจ

มีการรวมตัวตั้งกลุ่มอาชีพเสริม (ไข่มุกบ้านดอนพัฒนา) มีการตั้งวงดนตรีรับจ้าง (กลองยาว) มีการผลิตปุ๋ยชีวภาพ เพื่อใช้ในทางการเกษตร รวมถึงการปลูกพืชผักไว้กินเอง เน้นความเป็นอยู่แบบพอเพียง

• จุดแข็ง ด้านสังคม (เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาส การศึกษา ศาสนา วัฒนธรรม และคุณภาพชีวิต)

มีการให้ความร่วมมือกับภาครัฐเป็นอย่างดี และมีการรักษาวัฒนธรรม ประเพณีดั้งเดิมยังคงอยู่ ตามวันสำคัญต่างๆของชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ และมีความเอื้ออาทรซึ่งกันและกัน

• จุดแข็ง ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

มีพื้นที่สำหรับทำกิจกรรมต่างๆ เช่น ลานปูนเอนกประสงค์ และมีการปลูกต้นไม้ เพื่อเป็นป่าชุมชนในหมู่บ้าน

• จุดแข็ง ด้านความมั่นคง การเมือง และการดูแลรักษาความสงบเรียบร้อย

มีการสร้างภูมิคุ้มกันเรื่องยาเสพติด และมีการช่วยเหลือสอดส่องดูแลความเรียบร้อยของหมู่บ้าน

• จุดแข็ง ด้านการบริหารจัดการ

มีการจัดการที่ยึดถือหลักของคุณธรรมและธรรมาภิบาล โปร่งใส ตรวจสอบได้

2.2 การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก หรือสภาพแวดล้อมภายนอก จะทำให้หมู่บ้านทราบถึงโอกาสและอุปสรรคการทำงานของหมู่บ้าน

(1) โอกาส

- (1.1) ยุทธศาสตร์อำเภอและ อบต. เอื้อต่อการบริหารพัฒนาหมู่บ้าน
- (1.2) การคมนาคมเชื่อมต่อระหว่างหมู่บ้าน / ตำบล / อำเภอ / จังหวัดมีหลายทาง
- (1.3) มีพื้นที่รองรับการพัฒนาเพียงพอ
- (1.4) ประชาชนมีความสนใจเรื่องการพัฒนาหมู่บ้าน

(2) อุปสรรค

- (2.1) ขาดงบประมาณจากภาครัฐที่ไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์
- (2.2) ด้านการจัดการอบรมให้ความรู้เรื่องต่างๆทางภาครัฐมีน้อย
- (2.3) การเลือกตั้งเป็นปัญหาสร้างความแตกแยกในหมู่บ้าน
- (2.4) ขาดการแปรรูปผลผลิตทางเกษตรอย่างต่อเนื่อง

2.3 วิสัยทัศน์ (ทิศทางการพัฒนา)

สามัคคี มีความเอื้ออาทร มีการพัฒนา เพื่อรากฐานของชุมชนที่มั่นคง

2.4 ยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านเศรษฐกิจ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านการมีส่วนร่วม

2.5 กลยุทธ์

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 1 ด้านเศรษฐกิจ

กลยุทธ์ที่ 1 เน้นให้ทำตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง (ร.9)

กลยุทธ์ที่ 2 บริหารจัดการใช้คุณธรรม

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 2 ด้านสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ 1 อบรมให้ความรู้ ความเข้าใจ เรื่องสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ 2 การประกอบอาชีพที่ออกกำลังกาย

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ 3 ด้านการมีส่วนร่วม

กลยุทธ์ที่ 1 ปลูกจิตสำนึกในการเสียสละส่วนตัว

กลยุทธ์ที่ 2 มีความสามัคคีปรองดองซึ่งกันและกัน

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ	นายประสงค์ ศรีโสภา
วัน เดือน ปีเกิด	23 พฤศจิกายน 2512
สถานที่เกิด	จังหวัดกาญจนบุรี ประเทศไทย
ประวัติการศึกษา	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช รัฐประศาสนศาสตร์บัณฑิต สาขาการบริหารปกครองท้องถิ่น
ที่อยู่ปัจจุบัน	203 หมู่ที่ 23 ตำบล ดอนแสลบ อำเภอ ห้วยกระเจา จังหวัด กาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์ 71170
สถานที่ทำงาน	203 หมู่ที่ 23 ตำบล ดอนแสลบ อำเภอ ห้วยกระเจา จังหวัด กาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์ 71170
อาชีพปัจจุบัน	ผู้ใหญบ้าน