ในชุมชนพื้นที่กรุงเทพมหานคร 2,097,727 คน (Bangkok, 2558) โดยใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น (Stratified Sampling) จากตารางสำเร็จรูปคำนวณหาขนาดกลุ่มตัวอย่างของ Taro Yamane ณ ระดับความเชื่อมั่นร้อยละ 95 (Thanin Siljaru, 2555: 47)

3.3 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาวิจัย ได้แก่ 1) แบบสัมภาษณ์เชิงลึกแบบกึ่งโครงสร้าง 2) แบบสัมภาษณ์สนทนากลุ่มเฉพาะ 3) แบบสังเกต และ 4) แบบสอบถามแบบปลายปิดและแบบปลายเปิด

3.4 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยแบ่งการวิเคราะห์ข้อมูลเป็น 1) การวิเคราะห์ข้อมูลแบบสร้างข้อสรุปแบบอุปนัย (Analytic Induction) 2) การวิเคราะห์ด้วยเทคนิค 4'C Technique Analysis และ 3) การวิเคราะห์สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics) ด้วยค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

4. ผลการวิจัย

ผลการวิจัยครั้งนี้ แบ่งตามวัตถุประสงค์การวิจัยได้ 3 ข้อ ดังนี้

ส่วนที่ 1 ยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วมของประชาชนในการป้องกันยาเสพติดในชุมชนกรุงเทพมหานครที่ผ่านมาดีอยู่แล้ว แต่อาจเกิดปัญหาการแปลงนโยบายไปสู่การปฏิบัติยังไม่มีประสิทธิภาพ ซึ่งในระยะต่อไป ควรเน้น 1) การแก้ไขปัญหาในชุมชนแบบเป็นองค์รวมรองรับแผนชาติระยะ 20 ปี 2) มีการทำงานบูรณาการทำงานทั้งแนวดิ่งและแนวนอน โดยยึดชุมชนเป็นตัวตั้ง (Area Base) 3) การพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนไทยให้ดีขึ้นด้วยการส่งเสริมการศึกษาทุกระดับ เพื่อปรับระบบโครงสร้างของประเทศทั้งระบบ เพื่อให้คนไทยมีจิตใจเข้มแข็ง รู้จักอะไรดีไม่ดี อะไรควรทำ ไม่ควรทำ มีการศึกษาดี มีอาชีพรายได้ที่มั่นคง มีจิตสำนึกร่วม มีความตระหนัก มีน้ำใจ และมีความสามัคคี

ส่วนที่ 2 องค์ประกอบที่สนับสนุนยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วมของประชาชนในการดำเนินงานป้องกันยาเสพติดในชุมชนกรุงเทพมหานคร พบว่า มี**จุดแข็งที่สำคัญ** คือ การเคารพเชื่อฟังคำสั่งสอนของพ่อแม่หรือผู้ปกครองที่ไม่ให้เข้าไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.17 การพัฒนากายด้วยการรักษาศีลไม่เสพยาเสพติดมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.84 และ การเห็นชอบว่าปัญหายาเสพติดเป็นปัญหาของทุกคนต้องร่วมกันป้องกันและแก้ไขปัญหา (ภาวนา) มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.83 และมี**จุดอ่อนที่สำคัญ** คือ การมีส่วนร่วมทำรายงานผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนของตนมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.91 การให้ทุนการศึกษาเด็กและเยาวชนในชุมชนของตนเพื่อเป็นภูมิคุ้มกันภัยจากยาเสพติดมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.96 และการได้สืบสาวหาสาเหตุของชุมชนที่มีสมาชิกเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติดมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.07

ส่วนที่ 3 ยุทธศาสตร์การมีส่วนร่วมของประชาชนโดยใช้หลักพุทธธรรมในการป้องกันยาเสพติดในชุมชนกรุงเทพมหานคร มีการพัฒนายุทธศาสตร์ด้วยรูปแบบ 3 ส่วนร่วม 4 หลักแห่งความดี สร้างภูมิคุ้มกันภัยยาเสพติด ดังนี้