|  | Nomor SOP             |    | SOP1 693/VII/RA/RH :01/2024/BNND          | 8     |
|--|-----------------------|----|---|-------|
| RKOTIKA  | TanggalPembuatan      |    | 28 JUNI 2024                              |       |
| M. N. C. S.  | TanggalRevisi         | •• | •   |       |
| ADA  | TanggalEfektif        |    | 28 JUNI 2024                              |       |
| B  | Disahkan Oleh         | •• | Ph Badan Narkotika Nasional               |       |
| THE DINK   |                       |    | ProvinsiNusa Tenggara Barat               |       |
| THE THE PARTY OF T |                       |    | JAN S S S S S S S S S S S S S S S S S S S |       |
| BADAN NARKOTIKA NASIONAL   |                       |    | tic fully                                 |       |
| BADAN NARKOTIKA NASIONAL KABUPATEN   |                       |    | M. Ridwan, S.A.                           |       |
| FUNGSI REHABILITASI  | Nama SOP              |    | SKRINING                                  | KLIEN |
|  | Ivallia OCT           |    | REHABILITASI                              |       |
| kum:   | KualifikasiPelaksana: | =  |   |       |
| dang-lindangNomor 20 Tahun 2004 tentengBroktikKodoktoren   | 1 Mamiliki mamatah    |    | in di bidone odilo:                       |       |

|  | Nama SOP                            | REHABILITASI  | ORKINING   | ב<br>דות<br>ע |
|--|-------------------------------------|---|--|---------------|
| Dasar Hukum:   | KualifikasiPelaksana                |   | The second secon |               |
| 1. Undang-UndangNomor 29 Tahun 2004 tentangPraktikKedokteran                 | <ol> <li>Memiliki penger</li> </ol> | Memiliki pengetahuan di bidang adiksi                       |  |               |
| 2. Undang-UndangNomor 35 Tahun 2009 tentangNarkotika                         | <ol><li>Memiliki keman</li></ol>    | Memiliki kemampuan komunikasi yang baik                     | baik   |               |
| 3. Undang-UndangNomor 39 Tahun 2009 tentang Kesehatan                        | <ol><li>Memiliki pema</li></ol>     | Memiliki pemahaman proses skrining denganinstrumen Alcohol, | denganinstrumen Alc  | ohol,         |
| 4. Peraturan Menteri PendayagunaanAparatur Negara dan Reformasi Smoking, and | _                                   | Substance Involvement Screening test (ASSIST), Form         | ning test (ASSIST),  | Form          |
| BirokrasiNomor 35 Tahun 2012 tentang   | $\overline{\alpha}$                 | lan Form Edukasi  |  |               |
| sedurAdministrasiPemerir   |                                     |   |  |               |
| 5. Peraturan Badan Narkotika Nasional Nomor 6 Tahun 2020                     |                                     |   |  |               |
| tentangOrganisasi dan Tata Kerja Badan Narkotika Nasional Provinsi dan       |                                     |   |  |               |
| Badan Narkotika Nasional Kabupaten/Kota                                      |                                     |   |  |               |
| 6. Peraturan Badan Narkotika Nasional Nomor 6 Tahun 2022                     |                                     |   |  |               |
| tentangPenyelenggaraanLayananRehabilitasiBerkelanjutan                       |                                     |   |  |               |
| Keterkaitan:   | Peralatan/Perlengkapan:             | oan:  |  |               |
|  | <ol> <li>Formulir ASSIST</li> </ol> | ST  |  |               |
|  | 2. Formulir ResikoJatuh             | oJatuh  |  |               |
|  | <ol><li>Formulir Edukasi</li></ol>  | ISI.  |  |               |
|  | <ol><li>Kartu Respon</li></ol>      |   |  |               |
|  | <ol><li>Kartu Umpan Balik</li></ol> | 3alik   |  |               |
|  | <ol><li>Alat Tulis Kantor</li></ol> | or  |  |               |
| Peringatan:  | Pencatatan dan Pendataan            | dataan  |  |               |
| Jika prosedur skrining tidak dilakukan dengan benar maka risiko              | Hasil skrining didokum              | didokumentasikan dalam rekam rehabilitasi                   | rehabilitasi   |               |
| penyalahgunaan zat tidak dapat terdeteksi                                    |                                     |   |  |               |

## SOP PELAKSANAAN SKRINING KLIEN REHABILITASI

| ω   | 2  | _   | No.                  |           |
|---|--|---|----------------------|-----------|
| Mengarsipkan formulir hasil skrining yang<br>telah diisi      | Melakukan kegiatan skrining  | Menyiapkan formulir dan mengarahkan klien<br>ke ruangan untuk dilakukan wawancara<br>ASSIST, manajemen resiko dan form edukasi  | Kegiatan             |           |
|   |  |   | Petugas Administrasi | Pelaksana |
|   |  |   | Konselor             | sana      |
| Formulir skrining yang telah terisi                           | Formulir skrining  | Kartu respon, kartu<br>umpan balik  | Kelengkapan          |           |
| 5 menit   | 30 menit   | 10 menit  | Waktu                | Mutu Baku |
| Formulir skrining<br>tersimpan                                | Formulir skrining yang<br>telah terisi   | Formulir skrining   | Output               |           |
| Berkas rekam rehabilitasi disimpan<br>kembali ke lemari arsip | Kegiatan skrining terdiri atas:  Membangun komunikasi awal  Menjelaskan maksud dan tujuan  Memberikan kartu respon  Memulai wawancara berdasarkan pertanyaan yang ada di formulir ASSIST  Melakukan skoring  Menjelaskan hasil skoring kepada klien  Menyampaikan rencana tindak lanjut sesuai hasil skoring  Memberikan kartu umpan balik  Menjelaskan tentang pengisian form menejemen resiko  menjelaskan hak dan kewajiban klien dengan form edukasi  Mengakhiri proses skrining | formulir skrining terdiri dari form<br>ASSIST, form manajemen resiko dan<br>form edukasi<br>ASSIST adalah singkatan dari Alcohol,<br>Smoking and Substances Involvement<br>Screening Test | Keterangan           |           |