

ABSTRAK

Latar Belakang : Kelengkapan kompilasi rekam medis anestesi merupakan kunci elemen penting dalam praktik pelayanan anestesi yang baik. Akreditasi RSUD. Dr. Soetomo Surabaya yang rutin dilakukan, munculnya kasus medikolegal, perubahan komponen rekam medis anestesi yang mendasar, serta keutamaan akan keselamatan pasien menjadi salah satu perhatian dalam pembuatan rekam medis anestesi.

Tujuan : Menilai tingkat kelengkapan pengisian rekam medis anestesi pada perioperatif emergensi di IGD RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

Metode : Penelitian ini bersifat deskriptif prospektif dengan mencatat data pengisian rekam medis anestesi pada pasien perioperatif emergensi di Instalasi Gawat Darurat RSUD. Dr. Soetomo Surabaya periode bulan Desember 2016 yang kemudian hasil akan dianalisis.

Hasil : Data operasi emergensi yang membutuhkan pelayanan anestesi sebanyak 105 dokumen. Tingkat kelengkapan pengisian; Identifikasi Identitas (95,30%), Evaluasi Pra Anestesi (93,40%), Rencana Anestesi (72,89%), Evaluasi Pra Induksi (98,10%), Daftar Tilik Keselamatan Pasien (88,0%), Induksi GA (93,20%), Metode RA (74,50%), Monitor Intra Operatif (86,10%), Monitor Pasca Operasi (17,70%) dan Pesanan Pasca Anestesi (83,10%). Penilaian tingkat kelengkapan pengisian rekam medis perioperatif yang diperoleh dari data *paper based* yang di-review dengan gradasi *acceptable range* 60% tingkat kelengkapan.

Kesimpulan : Tingkat kelengkapan dokumen rekam anestesi preoperatif 89,53% dalam kategori baik dengan data rencana anestesi dan daftar tilik keselamatan pasien menjadi elemen yang perlu dilakukan evaluasi lanjut untuk mengurangi defisiensi data. Sementara tingkat kelengkapan pengisian dokumen rekam anestesi intraoperatif mencapai 87,55% dari seluruh dokumen yang di-review. Hasil *review* rekam anestesi pasca operasi, tingkat kelengkapan mencapai 50,40% dengan gap yang besar pada pengisian pengukuran temperatur, skor aldrete, tanda tangan ahli anestesi yang berakibat *breakdown data communication*.

Kata Kunci : rekam medis, tingkat kelengkapan, preoperatif, intraoperatif, pasca operasi.