

## ABSTRAK

Penelitian tentang kajian ketepatan regimen dosis dan pemilihan obat pada pasien geriatri penderita Diabetes Mellitus (DM) tipe 2 telah dilakukan di Poliklinik Khusus Penyakit Dalam RSUP. DR. M. Djamil Padang pada bulan Desember 2013 hingga Februari 2014 menggunakan metode observasi prospektif. Data diperoleh dari 41 rekam medik pasien dan wawancara dengan pasien dan keluarga pasien. Kajian yang dilakukan adalah penggunaan obat yang berpotensi menimbulkan masalah pada pasien geriatri, pemilihan obat, pemberian regimen dosis obat dan interaksi obat yang dibandingkan dengan literatur. Hasil menunjukkan bahwa terdapat penggunaan terapi yang berpotensi menimbulkan masalah berdasarkan kriteria Beers sebanyak 3 jenis terapi dengan jumlah penggunaan 9.7%, berdasarkan STOPP sebanyak 3 jenis terapi dengan jumlah penggunaan 48.8% dan berdasarkan pedoman pelayanan farmasi Depkes RI sebanyak 4 jenis terapi dengan jumlah penggunaan 60.9%. Jenis obat yang berpotensi memperburuk fungsi ginjal yang digunakan pada geriatri yaitu allopurinol, Na diklofenak, meloksikam, levofloksasin, dan ramipril. Sebanyak 46.3% pasien yang menerimanya adalah pasien dengan penurunan fungsi ginjal. Jenis obat yang berpotensi memperburuk fungsi hati yang digunakan pada pasien geriatri antara lain aspirin, allopurinol dan paracetamol. Sebanyak 4.9% pasien yang menerimanya adalah pasien dengan penurunan fungsi hati.

## ABSTRACT

A study on the accuracy of drug dosage regimen and drugs choice for geriatric patients with Diabetes Mellitus (DM) type II has been conducted at polyclinic of hospital Dr. M. Djamil Padang from December 2013 to February 2014. This was a prospective observational study with 41 patients included. Data were collected from patient's medical record and interview with patient and their family. Result showed that potentially inappropriate prescribing (PIP) based on Beers criteria included 3 cases with total use of 9.7%, PIP based on STOPP criteria included 3 cases with total use of 48.8% and PIP based on guideline of Depkes RI included 4 cases with total use of 60.9%. Potentially nephrotoxic drugs used were allopurinol, sodium diclofenac, meloxicam, levofloxacin, and ramipril. These were prescribed for 46.3% geriatric patients with impaired renal function. The drugs that potentially hepatotoxicity were aspirin, allopurinol, and paracetamol. These were given to 4.9% patients with a decrease in liver function.