

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai mahasiswa Universitas Setia Budi, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Eirene Putri Gracia Waruwu
NIM : B26231493
Fakultas/Jurusan : Farmasi / D3 Farmasi
E-mail address : b26231493@mhs.setiabudi.ac.id

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan Universitas Setia Budi, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah :

☒ KTI ☐ Skripsi ☐ Tesis ☐ PKPA ☐ PKL/KKL
yang berjudul *) :

Profil Penggunaan Obat Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di Rumah Sakit UNS Surakarta Tahun 2025

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan Universitas Setia Budi berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Internet atau media lain *) :

☒ secara *fulltext*

☐ publikasi di jurnal lain, (alamat url jurnal)

untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Universitas Setia Budi, segala bentuk tuntutan yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surakarta
Pada tanggal : 15 Juli 2026

Pembimbing I



(apt. Avianti Eka Dewi Aditya Purwaningsih, S.Farm., M.Sc.)

Penulis



(Eirene Putri Gracia Waruwu)