

### 1. Datos generales

Nombres: JOSE LUIS Apellidos: CARDENAS MUÑOZ  
DNI: 45510074 Celular: 946613871 Correo: 2016005504@UNFV.EDU.PE

### 2. Datos de la publicación

Título del trabajo de investigación: FACTORES ASOCIADOS A SEVERIDAD DE NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA  
COMUNIDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE 2018-2022  
Facultad de MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE Escuela Universitaria de Posgrado  
Fecha de sustentación: 27/02/2024 Asesor(a): DR. JESUS ANGEL GONZALEZ TORIBIO

### 3. Grado o título (Marcar con un aspa en el casillero)

Bachiller  Maestro  Doctor  Título Profesional  Título de Segunda Especialidad

### 4. Autorizo que mi (Marcar con un aspa en el casillero)

Tesis  Trabajo de Investigación  Trabajo Académico  Trabajo de Suficiencia Profesional

Se publique habiendo adoptado los mecanismos de control establecidos por la Universidad Nacional Federico Villarreal y que los resultados fueron remitidos a la Oficina de Grados y Títulos de las Facultades/EUPG \*\*

5. Autorización del formulario electrónico – Tipo de acceso \*\*\* (si es de acceso restringido debe adjuntar la documentación correspondiente y una solicitud simple sustentando el motivo) y según Directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.

Abierto  Restringido

6. ¿Permite el uso comercial de su obra? Sí  No

7. Autoriza obras derivadas a partir de su obra? \*\*\*\*

Sí   
Sí, siempre que compartan de la misma manera   
No



Huella digital

### 8. Declaración jurada

Declaro bajo JURAMENTO que el trabajo de investigación es original y no contiene plagio, el mismo que no ha sido presentado anteriormente en ningún medio académico; los datos y resultados son veraces y no son copia de ningún otro trabajo; habiendo hecho uso de las normas internacionales de citas y referencias (APA) y reconocido la propiedad intelectual de cada autor. En tanto me hago responsable y tengo conocimiento de los efectos legales y administrativos que se deriven del incumplimiento o falsedad de la presente declaración, previsto en el artículo 411 del Código Penal y del artículo 32.3 de la Ley 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General

Fecha 01, MARZO de 2024

Firma del autor

### IMPORTANTE

(\*) La UNFV no se responsabiliza por las posibles infracciones al derecho de propiedad intelectual en las que pudieran incurrir los autores. El autor es responsable del contenido de la obra y se somete a las normativas legales vigentes.  
(\*\*) Según resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.  
(\*\*\*) Ley N° 30035, Ley que regula el Repositorio nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.  
(\*\*\*\*) Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra. Nota.- En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a la ley (Ley 27444, art. 32, num. 32.3)



### DECLARACIÓN JURADA DEL AUTOR

Yo JOSE LUIS CARDENAS MUÑOZ

identificado(a) con DNI N° 45510074 perteneciente a la:

- Facultad de MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"
- Escuela Universitaria de Posgrado

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

- Soy autor del trabajo académico titulado:  
FACTORES ASOCIADOS A SEVERIDAD DE NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE 2018-2022
- Dicho trabajo es original y no ha sido *presentado* anteriormente en ningún medio académico; por lo tanto, los datos y resultados son veraces y no copia de ningún otro.
- Mi trabajo de investigación fue analizado con el sistema antiplagio de la universidad, y cumplí con el levantamiento de las observaciones hechas por el asesor, *al respecto*.
- Reconozco los derechos de propiedad intelectual de terceros y he respetado las normas legales e institucionales, para lo cual he hecho uso de las reglas internacionales de citas y referencias.
- Autorizo la publicación de mi trabajo en el Repositorio Científico de la UNFV, bajo las condiciones establecidas en el formulario de autorización.
- Tengo conocimiento de los efectos legales y administrativos que se deriven del incumplimiento o falsedad de la presente declaración previsto en el artículo 411 del Código Penal y del artículo 32.3 de la Ley 27444, ley de Procedimiento Administrativo General.

Consecuentemente, este trabajo es de mi autoría, en virtud de esta declaración me responsabilizo de todo el contenido, veracidad y alcance científico del trabajo de investigación en mención.

Fecha 01, MARZO de 2024



Firma del autor



Huella digital

Nombre: JOSE LUIS CARDENAS MUÑOZ

DNI: 45510074

Código: 2016005504