

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**  
**ESCUELA DE POSGRADO**

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Nivel de conocimiento e intervención de Enfermería en pacientes con**  
**Cetoacidosis Diabética en el área de emergencias de un**  
**Hospital Nacional de Yurimaguas, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería:  
Emergencias y Desastres

**Autores:**

Melissa Fernanda Perez Lluncor

Sairah Roxana Torres Cernaque

**Asesora:**

Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario

Lima, 20 de mayo del 2026

# DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO

## ACADÉMICO

Yo, Sofia Dora Vivanco Hilario, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO E INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON CETOACIDOSIS DIABÉTICA EN EL ÁREA DE EMERGENCIAS DE UN HOSPITAL NACIONAL DE YURIMAGUAS, 2025”** de las autoras Melissa Fernanda Perez Lluncor y Sairah Roxana Torres Cernaque tiene un índice de similitud de 20% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 20 días del mes de mayo del año 2026.

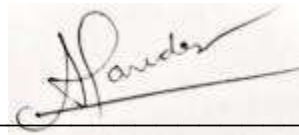


Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario

**Nivel de Conocimiento e Intervención de Enfermería en  
pacientes con Cetoacidosis Diabética en el área de Emergencias  
de un Hospital Nacional de Yurimaguas, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad  
profesional de enfermería: Emergencias y Desastres

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ramos', is written over a horizontal line. The signature is cursive and somewhat stylized.

Dr. Ramos Alfonso Paredes Aguirre

Dictaminador

Lima, 20 de mayo del 2026

## Tabla de Contenido

Resumen .....	1
Planteamiento del Problema .....	2
Formulación del Problema .....	6
Objetivos de la Investigación .....	7
Justificación.....	7
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas .....	10
Antecedentes de la Investigación .....	10
Marco Conceptual.....	14
Bases Teóricas.....	18
Definición de Términos.....	18
Metodología.....	21
Descripción del Lugar de Ejecución .....	21
Población y Muestra.....	21
Tipo y Diseño de Investigación.....	22
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos.....	24
Proceso de Recolección de Datos .....	25
Procesamiento y Análisis de Datos .....	25
Consideraciones Éticas.....	25
Administración del Proyecto de Investigación .....	27
Referencias Bibliográficas.....	29
Apéndices .....	35



## Resumen

La cetoacidosis diabética es una complicación aguda que requiere atención inmediata, en la cual el rol del profesional de enfermería es fundamental para la recuperación del paciente. En este contexto, el nivel de conocimiento, tanto clínico como práctico, influye directamente en la calidad de las intervenciones, acciones esenciales para lograr la estabilización del paciente. En ese sentido, el estudio tiene como propósito determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la intervención de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el área de emergencias de un hospital nacional de Yurimaguas, 2025. Se desarrolla es de enfoque cuantitativo, tipo correlacional, con diseño no experimental y de corte transversal. La población está conformada por 30 enfermeras que laboran en el Servicio de Emergencia de dicho hospital. Para la recolección de datos se utilizará un cuestionario estructurado que evalúa dos variables: la primera corresponde al nivel de conocimiento, con 11 ítems distribuidos en dos dimensiones: conocimiento clínico 5 ítems y conocimiento práctico 6 ítems; la segunda variable aborda la intervención de enfermería, compuesta por 23 ítems organizados en tres dimensiones: hidroterapia 8 ítems, perfusión tisular 5 ítems e insulino terapia 10 ítems. El instrumento presenta respuestas tipo Likert, las cuales fueron validadas por juicio de cinco expertos y su confiabilidad se determinará mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

Palabras clave: nivel de conocimiento, intervención de enfermería, cetoacidosis diabética.

## **Planteamiento del Problema**

### **Identificación del Problema**

La cetoacidosis diabética (CAD) es una complicación metabólica aguda grave de la diabetes mellitus que requiere atención inmediata en servicios de emergencia debido a su alta morbilidad y a los riesgos que implica un manejo inadecuado. Su tratamiento oportuno y basado en evidencia, es esencial para reducir complicaciones, estancias hospitalarias prolongadas y mortalidad, especialmente cuando la CAD se presenta en pacientes con diabetes mal controlada. En este contexto, el personal de enfermería desempeña un papel central en la valoración inicial, el monitoreo continuo, la administración de terapias y la vigilancia de signos de descompensación o complicaciones (American Diabetes Association, 2022).

Sin embargo, investigaciones recientes realizadas en distintos países han demostrado que persisten deficiencias significativas en el nivel de conocimiento y las intervenciones del personal enfermero en relación al manejo de CAD, lo cual se traduce en prácticas clínicas deficientes, que pueden afectar de forma negativa a la atención de estos pacientes. Un estudio transversal llevado a cabo en hospitales de la Margen Sur de Cisjordania, con una muestra de 178 enfermeros, evidenció que el 61.2 % de los participantes obtuvo niveles bajos de conocimiento sobre la atención de la CAD. Además, más del 53% presentó solo una actitud lenta hacia el manejo clínico de CAD, lo que sugiere dificultades para aplicar el conocimiento en situaciones reales de emergencia; esta indagación concluyó que es necesario realizar programas educativos con el fin de mejorar las competencias de los profesionales de salud (Alskafi et al., 2025).

Asimismo, una investigación cualitativa realizada en servicios de emergencia de dos hospitales de referencia en Dar es Salaam, Tanzania, exploró las percepciones de las

enfermeras sobre los factores que influyen en la atención de pacientes con CAD. Este estudio identificó barreras asociadas al manejo de CAD, destacando la poca capacitación específica sobre CAD, la falta de protocolos institucionales y la escasez de recursos clínicos, además de deficiencias en habilidades y conocimientos que afectan la capacidad de respuesta en el área de emergencia. Estas barreras muestran la complejidad y los desafíos que enfrenta el personal para implementar intervenciones óptimas frente a pacientes con CAD (Kajembula et al., 2024).

En contextos de mayor vulnerabilidad sanitaria, la problemática puede agravarse significativamente. En este sentido, se ha evidenciado que, en situaciones de crisis, la prevalencia de cetoacidosis diabética puede incrementarse significativamente, superando los promedios habituales. Este aumento se asocia al colapso de la atención rutinaria, la limitada disponibilidad de insulina y la falta de continuidad en el tratamiento, lo que incrementa el riesgo de descompensaciones graves y la necesidad de intervenciones oportunas, rápidas y eficaces por parte del personal de salud (Ahmed et al., 2025).

De manera similar, en Ecuador, Yopez (2023) evidenció que el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el cuidado del paciente con cetoacidosis diabética en el área de emergencia no alcanza la totalidad de la eficiencia requerida, logrando únicamente un 68% de conocimiento adecuado. Estos hallazgos reflejan la necesidad de fortalecer la formación y capacitación del personal para garantizar una atención más segura y eficaz.

También, investigaciones recientes han señalado que más de la mitad del personal de enfermería evaluado, presenta niveles insuficientes de conocimiento para identificar criterios diagnósticos, signos clínicos y protocolos de atención adecuados en CAD, lo que evidencia una brecha persistente entre las competencias requeridas y las existentes. En

estos estudios también se resalta que, aunque algunos enfermeros manejan adecuadamente aspectos específicos como la administración de insulina rápida, existe confusión en la administración de líquidos intravenosos y el monitoreo de electrolitos, elementos cruciales en el tratamiento de CAD (Coyago, 2025; Miquien, 2025).

Por otro lado, en el Perú la diabetes mellitus constituye un problema de salud pública relevante. A nivel mundial, se estima que entre 340 y 536 millones de personas viven con esta enfermedad, proyectándose un incremento para el año 2040. A nivel nacional, se han registrado 32 085 casos desde inicios del siglo, de los cuales 9 586 corresponden al primer semestre del año 2022 (Centro Nacional de Epidemiología, 2024; Sánchez & Sánchez, 2022).

La cetoacidosis diabética forma parte de las emergencias hiperglucémicas más observables en pacientes diabéticos, caracterizándose por un desorden metabólico, expresándose a través de la hiperglucemia, cetosis y acidosis metabólica, conllevando un desorden que se origina en la deficiencia de insulina y un incremento en la concentración de hormonas contrarreguladoras (Padilla, 2022).

Debido al aumento de casos de Cetoacidosis Diabética, es importante actuar dentro del área de salud, tomando responsabilidad de forma consciente en cuanto a la calidad del cuidado que se brinda. Esto incluye seguir principios éticos, legales e institucionales, así como respetar los estándares establecidos para atender a los pacientes. Es fundamental tener en cuenta que el buen desempeño del personal de salud y sus conocimientos pueden marcar la diferencia en la vida del paciente y en cómo enfrenta esta enfermedad (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2023).

Se determinó en una investigación, en el Hospital Arzobispo Loayza, que del 100% de usuarios atendidos por crisis hiperglucémicas y complicaciones, un 80% tuvieron

diagnóstico de cetoacidosis diabética y el 20% con estado hiperosmolar, resultado alarmante, ya que se conoce que todo paciente no recibe tratamiento oportuno (Ramos et al., 2021).

Asimismo, en Lima, del Hospital Santa Rosa, de nivel III-1, en el cual ingresan múltiples emergencias con esta patología, se evidencia que aún tiene un leve conocimiento sobre el actuar y los cuidados que se deben tener con el paciente, constituyendo un 7.5% de desconocimiento (Layme, 2021).

El Servicio de Emergencia del Hospital de Yurimaguas atiende diariamente a una población diversa de pacientes con múltiples patologías, siendo la diabetes mellitus una de las más frecuentes. Los pacientes pueden llegar referidos desde centros de atención primaria o directamente desde sus domicilios, y son clasificados según su nivel de prioridad para recibir atención en áreas críticas como Traumashock y Ucim-Observación.

El Hospital de Yurimaguas, al ser un establecimiento docente, recibe de manera constante estudiantes de pregrado y enfermeros recién egresados que, en muchos casos, no cuentan con un conocimiento actualizado sobre el protocolo de manejo de la cetoacidosis diabética (CAD). Esta situación se ve reforzada por la supervisión limitada por parte de enfermeros generales sin especialidad, lo que puede restringir la correcta aplicación de las intervenciones de enfermería ante esta emergencia metabólica.

Dado que el personal de enfermería es el primer responsable en la valoración inicial, monitoreo continuo, administración del tratamiento y detección precoz de complicaciones, la falta de capacitación específica y estandarizada representa un riesgo significativo, pudiendo incrementar la frecuencia de complicaciones, la prolongación de la estancia hospitalaria e incluso la mortalidad.

Existen evidencias significativas en la investigación de Alskafi et al. (2025) que demuestran deficiencias en el nivel de conocimiento, actitudes y habilidades del personal de enfermería para el manejo adecuado de la cetoacidosis diabética (CAD), limitando la capacidad de brindar una atención oportuna, rápida, segura y eficaz. Ante esta realidad, se hace necesario evaluar el nivel de conocimiento y las intervenciones de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital de Yurimaguas, con el fin de identificar brechas y proponer estrategias de capacitación y fortalecimiento de competencias que contribuyan a mejorar la calidad de la atención, la seguridad del paciente y los resultados en salud.

### **Formulación del Problema**

#### ***Problema General***

¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y la intervención en pacientes con cetoacidosis diabética en el área de emergencias de un Hospital Nacional de Yurimaguas, 2025?

#### ***Problemas Específicos***

¿Cuál es el nivel de conocimiento de enfermería en el cuidado del paciente con cetoacidosis diabética en el área de emergencias de un hospital nacional de Yurimaguas, 2025?

¿Cuáles es el nivel de intervención enfermero en pacientes con cetoacidosis diabética en el área de emergencias de un hospital nacional de Yurimaguas, 2025?

¿Existe relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y la intervención en pacientes con cetoacidosis diabética en el área de emergencias de un Hospital Nacional de Yurimaguas, 2025?

## **Objetivos de la Investigación**

### ***Objetivo General***

Determinar la relación entre nivel de conocimiento e intervención de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el área de emergencias de un hospital nacional de Yurimaguas, 2025.

### ***Objetivos Específicos***

Determinar el nivel de conocimiento de enfermería sobre el cuidado del paciente con cetoacidosis diabética en el área de emergencias de un hospital nacional de Yurimaguas, 2025.

Determinar el nivel de intervención enfermero en pacientes con cetoacidosis diabética en el área de emergencias de un hospital nacional de Yurimaguas, 2025.

Determinar si existe relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y la intervención en pacientes con cetoacidosis diabética en el área de emergencias de un Hospital Nacional de Yurimaguas, 2025.

## **Justificación**

### ***Justificación Teórica***

Por su relevancia clínica, el presente proyecto de investigación proporcionará información actualizada sobre conocimiento y la intervención de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el área de emergencias. A través de una revisión bibliográfica exhaustiva, se ofrecerán datos clave que reflejan las mejores prácticas y las tendencias actuales en el manejo de esta condición en contextos específicos. La información obtenida estará a disposición de los profesionales de enfermería y de los especialistas en el área de emergencias, contribuyendo a optimizar la atención de estos pacientes (Oliveira et al., 2024; Sánchez, 2021).

Además, servirá como base para futuras investigaciones y estudios adicionales. Esta investigación se basa en el Modelo de Sistemas de Betty M. Neuman, el cual plantea que la salud es un estado cambiante que depende del equilibrio constante entre la persona y su entorno. Cuando este equilibrio se ve alterado, las defensas del individuo se debilitan, dando lugar a la enfermedad. Por ello, el propósito fundamental de los cuidados de enfermería, según este modelo, es colaborar con la persona para restablecer y mantener ese equilibrio mediante intervenciones adecuadas (Oliveira et al., 2024; Sánchez, 2021).

### ***Justificación Metodológica***

El presente proyecto de investigación cuenta con un instrumento validado y confiable, de los autores de (Molero & Pardave, 2019), lo que garantiza la precisión y consistencia de los datos obtenidos para el análisis del nivel de conocimiento y de las intervenciones realizadas en pacientes con Cetoacidosis Diabética. Asimismo, dicho instrumento estará disponible para futuras investigaciones con objetivos similares, contribuyendo de esta manera al fortalecimiento del cuerpo científico y permitiendo la comparación de resultados en distintos contextos asistenciales. Su aplicación favorece la replicabilidad del estudio y promueve la generación continua de evidencia que respalde la mejora de la calidad de atención en el área de Emergencias.

### ***Justificación Práctica y Social***

La presente investigación tiene como objetivo principal generar conocimientos aplicables que fortalezcan la práctica profesional del personal del Servicio de Emergencia en relación a la cetoacidosis diabética. Se espera que, mediante la ejecución de este estudio y la coordinación con la jefatura de enfermería, se puedan diseñar e implementar planes de mejora que optimicen la atención, los procedimientos y las decisiones clínicas del personal de salud.

Por lo que, esta investigación, permitirá identificar áreas de oportunidad en el manejo de la patología en estudio, mejorando la capacidad de respuesta del personal de enfermería ante casos críticos y fomentar la actualización constante de conocimientos clínicos, con el fin de contribuir la seguridad del paciente, reduciendo riesgos y errores en la práctica cotidiana.

Asimismo, los beneficios se reflejan en la comunidad atendida, ya que la mejora en la atención médica de emergencias repercute directamente en la calidad de vida de los pacientes y sus familias, fortaleciendo de esta manera la confianza de la población en los servicios de salud. En resumen, esta investigación no solo aporta al desarrollo profesional del personal de enfermería, sino que también tiene un impacto positivo en la sociedad al garantizar una atención más efectiva y segura.

### **Línea de Investigación**

00319-Cuidado humano y gestión del cuidado (pacientes).

## **Desarrollo de las Perspectivas Teóricas**

### **Antecedentes de la Investigación**

#### ***Antecedentes Internacionales***

Alskafi et al. (2025) realizaron un estudio en hospitales del sur de Cisjordania, Palestina con el objetivo de evaluar el conocimiento y las actitudes de enfermeras de unidades de cuidados críticos sobre la cetoacidosis diabética (CAD). Fue un estudio transversal cuantitativo descriptivo, con una muestra de 178 enfermeras, aplicándose un cuestionario autoadministrado. Los resultados mostraron que el 61.2 % del personal tenía un bajo nivel de conocimiento sobre manejo de CAD y el 53.9 %. Se concluyó que es necesario implementar programas educativos dirigidos a mejorar conocimientos y actitudes del personal de enfermería para optimizar el manejo de CAD.

Lahouaoui y Fakir (2024) realizaron una investigación en la ciudad de El Aaiún, Marruecos, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre los protocolos de manejo de pacientes diagnosticados con cetoacidosis diabética. El estudio fue de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental, y contó con una muestra de 18 enfermeras, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado como instrumento de recolección de datos. Los resultados evidenciaron que el 11.2 % mostró deficiencias en algunos aspectos relacionados con el manejo de esta emergencia metabólica. Se concluyó que, persisten brechas que requieren ser fortalecidas mediante estrategias de capacitación continua, con el fin de garantizar una atención integral y segura a los pacientes con cetoacidosis diabética.

Satta (2025) realizó una investigación en Italia, con el objetivo de determinar la evaluación crítica del manejo enfermero de los casos de diabetes mellitus, utilizando un enfoque cuantitativo, diseño transversal y tipo descriptivo. La investigación contó con una

muestra de enfermeros, a quienes se les aplicó una encuesta estructurada. Los resultados mostraron que la correcta intervención por parte del personal de enfermería fue del 44 %. Como conclusión, se determinó que la intervención de enfermería es mínima, evidenciando la necesidad de fortalecer la capacitación y las competencias del personal para garantizar un manejo seguro y efectivo de los pacientes con diabetes mellitus en el contexto hospitalario.

Escalada (2022) realizó una investigación en Cuernavaca, México, con el objetivo de identificar los conocimientos del personal de enfermería en el manejo de personas con diabetes mellitus tipo 2. El estudio utilizó un método cuantitativo, analítico, de diseño no experimental, transversal y descriptivo, con una muestra de 22 enfermeros, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado. Los resultados evidenciaron que el conocimiento teórico del personal de enfermería fue del 44 %. Como conclusión, se determinó que aún persiste una brecha en el conocimiento de enfermería.

Yepez (2023) realizó una investigación en Ecuador con el objetivo de describir el nivel de conocimiento en los cuidados de enfermería que realiza el personal frente a pacientes con cetoacidosis diabética (CAD). El estudio fue de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo y diseño transversal, y contó con una muestra de 21 enfermeros, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado. Los resultados indicaron que el nivel de conocimiento del personal de enfermería fue del 68.1 %, situándose en un rango bajo. Como conclusión, se determinó que es necesario implementar estrategias de capacitación y actualización continua para mejorar las competencias del personal de enfermería en el manejo de pacientes con cetoacidosis diabética.

### ***Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales***

Escobar (2023) realizó una investigación en Villa El Salvador con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus. El estudio fue no experimental, tipo descriptivo, transversal y con enfoque cuantitativo, contando con una muestra de 31 profesionales de enfermería, y utilizando un cuestionario validado como instrumento de recolección de datos. Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento del personal fue del 74.19 %, situándose en un rango medio. Como conclusión, se determinó que, aunque el conocimiento es moderado, existe la necesidad de fortalecer la formación y capacitación continua para garantizar una atención segura y eficaz a pacientes con diabetes y prevenir complicaciones como la cetoacidosis diabética.

Esplana (2022) realizó una investigación en Huancavelica con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia. El estudio fue de tipo cuantitativo, aplicativo, descriptivo y transversal, con una muestra de 15 personas, utilizando una encuesta estructurada. Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento del personal fue del 20 %, indicando un nivel bajo. Como conclusión, se determinó que existe una deficiencia significativa en la preparación del personal de enfermería.

Por otro lado, Molero y Pardave (2019) realizaron una investigación en Lima con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la intervención de enfermería en la atención al paciente adulto con cetoacidosis diabética (CAD) en el servicio de emergencia. El estudio fue cuantitativo, correlacional, prospectivo, descriptivo y no experimental, con una muestra de 40 enfermeros, utilizando una encuesta estructurada. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento clínico y práctico fue del 85 %, mientras

que las intervenciones del 60 %. Como conclusión, se evidenció que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la calidad de las intervenciones de enfermería ( $p > 0.005$ ).

Layme (2021) realizó un estudio en Lima con el objetivo de determinar las intervenciones de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética (CAD) en el Servicio de Emergencia de un hospital nacional. El estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y corte transversal, con una muestra de 50 profesionales de enfermería, utilizando como técnicas de recolección la observación directa y guía estructurada. Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento del personal fue del 7.5%, considerado como bajo. Como conclusión, se determinó que es necesario fortalecer la capacitación y estandarización de prácticas de enfermería para mejorar la atención y los resultados clínicos de los pacientes con cetoacidosis diabética.

Mori (2022) realizó un estudio en Huacho, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos del personal de enfermería sobre la prevención de complicaciones en pacientes con diabetes mellitus en el Hospital de Supe. El estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo y corte transversal, con una muestra de 31 profesionales de enfermería, utilizando como instrumento una encuesta estructurada. Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento del personal fue medio. Como conclusión, se determinó que es necesario implementar programas de capacitación y actualización continua para mejorar la atención y reducir riesgos en pacientes con diabetes mellitus.

## **Marco Conceptual**

### ***Nivel de Conocimientos de Enfermería***

**Conocimiento.** Es la capacidad individual de una persona para hallar y comprender toda información y servicios de salud que requiera, tratando de utilizar aquella información para seleccionar buenas decisiones en relación a cualquier evento que se presente (Washington State Department of Health, 2020).

#### ***Dimensiones del Conocimiento.***

**Práctico.** Es aquel conocimiento que se adquiere a través de la experiencia práctica que uno va ganando de forma diaria, mediante la atención que se da, basado en esfuerzos y tareas reales, refiriéndose en base a la habilidad al aplicar la teoría y así mejorar la salud (Senthil Anand, 2022).

**Clínico.** Es el conocimiento enseñado a través del razonamiento, técnicas y teorías basadas en historias reales a través de lecturas, manuales o clases dadas por un docente, la cual está basada en la comprensión de principios y conceptos que sustentan la salud y la enfermedad (Senthil Anand, 2022).

### ***Intervenciones de Enfermería***

Las intervenciones de enfermería son todas las acciones planificadas por el profesional de salud cuyo objetivo es mejorar la salud del paciente, estas actividades son de tipo preventivas, terapéuticas y rehabilitadoras (Nuc University, 2024).

Los cuidados e intervenciones de enfermería frente a la CAD están elaborados generalmente por los resultados de tratamientos en unidades de emergencia, han servido como guía en las actividades que realizan los profesionales de enfermería respecto a los cuidados que requieren los pacientes (Hurtado et al., 2023).

Estas intervenciones de enfermería que se realicen en las unidades de emergencia enfocan en monitorizar no solo el estado del paciente, sino que se encarga de estabilizar también los indicadores de glucosa, control de infecciones e hidratación para evitar futuras y mayores complicaciones (Ferrez, 2021).

### **Dimensiones de las Intervenciones.**

**D1: Hidroterapia o Fluidoterapia.** Los pacientes con cetoacidosis diabética suelen experimentar deshidratación severa, debido a que el déficit de agua libre puede superar el 10% del peso corporal total. La administración de líquidos permite reponer volumen del 50% si se coloca en las primeras 8-12 horas del presentado cuadro, por lo que, en la reposición de líquidos, se debe tener en cuenta tres objetivos principales: restauración del volumen circulatorio, depuración de cetonas y corrección del trastorno electrolítico, con el objetivo de evitar la hipoperfusión y corregir la hiperglucemia e hiperosmolaridad (Padilla, Chaves, & Vargas, 2022).

**Perfusión Tisular.** La restitución del volumen intravascular y la optimización de la perfusión tisular constituyen pilares esenciales en el tratamiento de la cetoacidosis diabética, porque mejora la función renal y la excreción de ácidos orgánicos, es por ello que el tratamiento inicial es la administración de líquidos intravenosos dirigiendo la expansión del volumen intravascular y extravascular, y la restauración de la perfusión renal, sin embargo, esta reposición, se realiza de manera lenta, ya que existe el riesgo de edema cerebral asociado a su administración rápida. Además, la monitorización del estado de perfusión tisular se utiliza como herramienta de la toma de decisiones, porque de esa manera se podrá demostrar el pronóstico del paciente al cuidado (Padilla, Chaves, & Vargas, 2022).

**D2: Insulinoterapia.** La insulinoterapia es un pilar en el manejo de la CAD, ya que reduce la producción de glucosa a nivel hepático, aumenta la utilización de glucosa

periférica e inhibe la lipólisis, la cetogénesis y la secreción de glucagón, lo que da como resultado una disminución de la glucosa plasmática y una disminución de la progresión de la cetoacidosis (Padilla, Chaves, & Vargas, 2022).

### ***Cetoacidosis Diabética***

Desde el punto de vista fisiopatológico, la cetoacidosis diabética se origina por una deficiencia absoluta o relativa de insulina, lo que desencadena procesos de lipólisis y cetogénesis, con acumulación de cuerpos cetónicos, lipotoxicidad y el desarrollo de acidosis metabólica. Asimismo, el aumento de hormonas contrarreguladoras como cortisol, glucagón y catecolaminas estimula la gluconeogénesis y la glucogenólisis (Correa et al., 2024).

**Factores Desencadenantes.** Los factores que más frecuentemente precipitan la cetoacidosis diabética son las infecciones (69%), especialmente neumonía (38,7%) e infecciones del tracto urinario (30,6%), seguidas de la mala adherencia al tratamiento (52,5%), factores estresantes (10%) y el debut de diabetes mellitus (9,8%). También se asocian algunos fármacos como olanzapina, clozapina, corticoides, tiazidas e inhibidores SGLT2. En países de bajos ingresos, el bajo nivel socioeconómico y educativo puede aumentar hasta tres veces el riesgo de hospitalización (Correa et al., 2024).

**Signos y síntomas.** Según el Centro Nacional de Epidemiología (2024) la cetoacidosis diabética generalmente se desarrolla lentamente y sus primeros síntomas incluyen sed intensa, aumento en la frecuencia de orinar, respiración rápida y profunda, piel y boca secas, y cara enrojecida. Además, se puede presentar aliento con olor a fruta, dolor de cabeza, rigidez o dolores musculares, cansancio extremo, náuseas y vómitos, y dolor estomacal.

**Tratamiento.** En caso de cetoacidosis diabética, el paciente será atendido en emergencias o hospitalizado, y el tratamiento incluye fluidoterapia para restaurar volumen y reducir glucemia y osmolaridad, insulina para detener la cetogénesis y prevenir hipoglucemia, y corrección de electrolitos, usando solución salina al 0,45% para sodio y monitorizando potasio, ya que la acidosis puede causar déficit corporal y niveles séricos falsamente normales (Correa et al., 2024).

**Complicaciones.** Las complicaciones de la cetoacidosis diabética suelen estar relacionadas con su tratamiento e incluyen hipoglucemia por el uso de insulina, hipopotasemia causada por líquidos e insulina que puede afectar corazón, músculos y nervios, y edema cerebral, más frecuente en niños por cambios rápidos en la glucosa. Si no se trata, la cetoacidosis diabética puede causar pérdida de conciencia y la muerte (Correa Guerrero et al., 2024).

**Prevención.** Mantener un control estricto de la enfermedad, incluyendo una alimentación saludable, actividad física regular y la toma de medicamentos o insulina según las indicaciones médicas, monitorear los niveles de glucosa en la sangre, ajustar dosis de insulina según los niveles de glucosa, verificar la presencia de cetonas en la orina, especialmente en situaciones de enfermedad o estrés; niveles moderados o altos requieren contacto inmediato con un proveedor de salud o atención de urgencia. Por último, es fundamental estar preparado para actuar con rapidez y buscar atención médica de emergencia si se presentan signos de cetoacidosis, como glucosa elevada y exceso de cetonas, para evitar complicaciones graves (Correa Guerrero et al., 2024).

## **Bases Teóricas**

La presente investigación se sustenta en la Teoría del Modelo de Sistemas de Betty M. Neuman.

El modelo de sistemas postula que la salud es un estado dinámico de equilibrio entre el individuo y su entorno y que cuando se pierde ese equilibrio se rompen las barreras de defensa, lo que se manifiesta como enfermedad. El objetivo de los cuidados de enfermería es ayudar al individuo a alcanzar y mantener un equilibrio adecuado mediante intervenciones apropiadas (Oliveira et al., 2024).

Neuman propone un enfoque proactivo para la prevención de problemas de salud a través de la educación y la promoción de estilos de vida saludables, evaluar el nivel de conocimiento de los enfermeros en CAD permite identificar áreas donde se necesita mejorar la educación y la capacitación, este enfoque preventivo es fundamental para la atención de pacientes en riesgo de desarrollar cetoacidosis, ya que una mejor comprensión de la enfermedad puede permitir a los enfermeros educar a los pacientes sobre cómo evitar desencadenantes y reconocer signos de alerta temprana (Oliveira et al., 2024).

## **Definición de Términos**

### ***Nivel de Conocimiento***

El nivel de conocimiento se entiende como el grado de profundidad y complejidad con el que un sujeto comprende la realidad, el cual se construye progresivamente a partir de la producción, organización y análisis del saber. El nivel inicial de conocimiento se caracteriza por la búsqueda, identificación y adquisición de información básica sobre un objeto de estudio, lo que permite una primera aproximación descriptiva al fenómeno investigado y sienta las bases para niveles posteriores de análisis, explicación e interpretación (Hernández Sampieri, 2022).

Por lo tanto, el conocimiento constituye una herramienta esencial para la toma de decisiones en el ámbito de la salud, ya que se basa en información precisa y actualizada, lo cual resulta fundamental para abordar los desafíos de la salud a nivel global (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2025).

### ***Intervención de Enfermería***

Las intervenciones de enfermería son acciones deliberadas y planificadas que los profesionales de la enfermería ejecutan para promover, mantener o restaurar la salud de los pacientes, prevenir enfermedades y aliviar el sufrimiento. Estas intervenciones se fundamentan en el proceso de atención de enfermería, que incluye la evaluación, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación de los cuidados (Garro, 2022).

Cada intervención se adapta a las necesidades específicas del paciente, teniendo en cuenta su condición física, emocional y social. Las intervenciones pueden ser directas, como la administración de medicamentos, el control de signos vitales o la atención en heridas, o indirectas, como la coordinación de la atención, el asesoramiento sobre salud y la gestión de recursos (Garro, 2022).

El objetivo principal de las intervenciones de enfermería es mejorar la calidad de vida del paciente y proporcionar un entorno seguro y de apoyo, contribuyendo al bienestar físico, psicológico y social de la persona. Estas intervenciones son fundamentales en el contexto hospitalario, comunitario y domiciliario, y deben estar basadas en la evidencia científica y en el conocimiento actualizado del cuidado de la salud (Garro, 2022).

### ***Diabetes Mellitus***

La diabetes mellitus es una enfermedad metabólica crónica caracterizada por la elevación persistente de los niveles de glucosa en sangre, y representa una de las principales causas de morbilidad, mortalidad y discapacidad en la Región de las Américas.

En las últimas décadas, la carga de esta patología sobre los sistemas de salud ha aumentado de manera considerable, fenómeno que se atribuye principalmente al incremento de la obesidad, a la adopción de patrones alimentarios inadecuados y a la mayor exposición a factores de riesgo asociados con alteraciones metabólicas y nutricionales (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2023).

### ***Cetoacidosis Diabética***

La cetoacidosis diabética constituye un trastorno metabólico agudo definido por la presencia de hiperglucemia, cetosis y acidosis metabólica, originado por una deficiencia absoluta o relativa de insulina circulante, asociada a un aumento de hormonas contrarreguladoras. Estas alteraciones fisiopatológicas conducen al desarrollo de hiperglucemia sostenida, glucosuria, deshidratación e hiperosmolaridad, manifestándose con distintos grados de severidad clínica (Padilla et al., 2022).

## **Metodología**

### **Descripción del Lugar de Ejecución**

El presente proyecto de investigación se realizará en el hospital público de la ciudad de Yurimaguas, Provincia de Alto Amazonas, Región Loreto. Tiene como población a los usuarios SIS en las diferentes etapas de vida. Por otro lado, tiene como servicios a Consultorio Externo, Hospitalización Cirugía, Gineco-obstetricia y Medicina, Unidad de Cuidados Intensivos Adulto, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Alojamiento Conjunto, Telesalud-Telemedicina, Apoyo al Diagnostico, Banco de Sangre, Farmacia y Emergencia. El trabajo se ejecutará en el Servicio de Emergencia, que cuenta con 4 tópicos; Tópico de Cirugía con 3 camas, Tópico de Medicina con 8 camas, Tópico de Gineco-obstetricia con 4 camas, Tópico de Pediatría con 4 camas, 1 área de Traumashock Adulto que consta con 2 camas, 1 área de Traumashock Pediátrica que consta con 2 camas, UCIN-Observación Adulto y Pediátrica; la unidad de Pediatría consta con 7 camas, mientras que en la unidad de adulto consta de 12 camas y 1 cama de aislado.

El proyecto se realizará en los meses de mayo del 2024 a la fecha de diciembre del 2026.

### **Población y Muestra**

#### ***Población***

La población objetivo estará conformada por 30 Profesionales de Enfermería que laboran en el servicio de emergencia del hospital de la ciudad de Yurimaguas.

#### ***Muestra***

La muestra será censal, ya que se trabajará con toda la población de profesionales de enfermería, que laboran en el servicio de emergencia.

## **Criterios de Inclusión y Exclusión.**

### ***Criterios de Inclusión.***

- ✓ Personal de enfermería que se encuentren laborando en el servicio de emergencia.
- ✓ Personal de enfermería con las diversas modalidades de contrato.
- ✓ Personal de enfermería que deseen participar voluntariamente en la investigación.

### ***Criterios de Exclusión.***

- ✓ Personal de enfermería que no trabajen de forma asistencial.
- ✓ Personal de enfermería que se encuentre de vacaciones o licencia.

## **Tipo y Diseño de Investigación**

Este estudio será de enfoque cuantitativo (2019), pues tiene el fin de cuantificar, recopilar y analizar los datos obtenidos, lo que implica el uso de herramientas para obtener resultados y compararlo. De tipo correlacional, ya que permite conocer el nivel de correlación entre las variables. De diseño no experimental porque no se manipulará deliberadamente variables, y corte transversal porque la recolección de datos se hará en un solo momento (González & Crespo, 2020).

## **Formulación de Hipótesis**

H0: No existe relación entre nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional.

H1: Existe relación entre nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional.

## **Identificación de Variables**

Variable 1: Conocimiento de enfermería

Variable 2: Intervenciones de enfermería

## Operacionalización de Variables

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALAS DE MEDICIÓN</b>
Conocimiento de enfermería	Herramienta esencial para la toma de decisiones en el ámbito de la salud, ya que se sustenta en información precisa y actualizada, lo cual es fundamental para abordar los desafíos de la salud a nivel global (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2025).	Esta variable será medida con el cuestionario titulado “Nivel de conocimiento y la intervención de enfermería en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética en emergencia adulto del hospital nacional Daniel Alcides Carrión de Molero & Pardave	-Clínico -Práctico	ITEM 1-5 ITEM 6-11	Nominal
Intervención de enfermería	Es un proceso de interacción, con aspectos invisibles, donde la cercanía a la experiencia subjetiva del paciente es necesaria y proporciona una base para una relación eficaz entre el profesional de enfermería y el paciente (González & Crespo, 2020).	Esta variable será medida con el cuestionario titulado “Nivel de conocimiento y la intervención de enfermería en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética en emergencia adulto del hospital nacional Daniel Alcides Carrión de Molero & Pardave	Hidroterapia Perfusión Tisular Insulinoterapia	ITEM 12-19 ITEM 20-24 ITEM 25-34	Nominal

## **Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos**

### ***Técnica***

Conocimiento de enfermería: Cuestionario

Intervención de enfermería: Cuestionario.

### ***Instrumento***

El instrumento para medir las dos variables será el de un cuestionario estructurado, que fue elaborado y propuesto por Molero y Pardave (2019), con una validez de .99 y una confiabilidad de ,781 aquel fue elaborado en base a la guía de cuidados que se realizan en el servicio de emergencia.

El instrumento tiene introducción, datos generales, dentro de los que están: sexo, edad, años de servicio, tiempo que labora y si cuenta con especialidad, además consta de 34 preguntas, que están divididas entre la primera variable con 11 preguntas con 2 dimensiones que son: conocimiento clínico (5 preguntas) y conocimiento practico (6 preguntas) y 23 de la segunda variable con sus respectivas dimensiones que son hidroterapia (8 preguntas), perfusión tisular (5 preguntas) e insulino terapia (10 preguntas).

Por otro lado, por parte de las investigadoras, el instrumento tomado fue validado por 5 expertos especialistas en el tema y el Servicio de Cuidados Críticos.

**Validez y Confiabilidad.** El instrumento es recolectado de una investigación realizada, aquella que pasó por la evaluación de juicio de expertos. Sin embargo, para más confiabilidad, se decidió pasar por otra evaluación con 5 especialistas en la rama, en el hospital a indagar, siendo ellos los que conocen como son los cuidados y el conocimiento que se debe tener ante esta patología.

La validez del cuestionario se midió con la V de Aiken, el cual determinó la validez de contenido, como producto de su aplicación a cinco expertos en el tema, considerando tres criterios: Claridad, Coherencia y Relevancia, se obtuvo una V de Aiken igual a 0.97. Previa a la aplicación del cuestionario que mide el nivel de conocimiento y cuidados, se estimó la confiabilidad mediante Alfa de Cronbach (Frias, 2022) que determina la congruencia interna del cuestionario. Se tomó como punto referencia la prueba piloto realizada por las investigadoras en el 2019, teniendo como un resultado de ,891.

### **Proceso de Recolección de Datos**

Se presentará una carta a la coordinadora de Docencia del Hospital, el jefe de servicio donde se ejecutará el presente proyecto solicitando el permiso y posterior a ello se coordinará con las enfermeras explicar en qué consistirá la investigación para obtener la firma del consentimiento informado en el turno diurno, en un tiempo determinado de 1 semana.

### **Procesamiento y Análisis de Datos**

Una vez que se obtengan los datos, se manejarán a través del Microsoft Excel y SPSS versión V. 26.0, luego de ello se presentarán los resultados por medio de tabulaciones, descritos y significancia sobre lo que se encontró, para la prueba de hipótesis se utilizará Chi-cuadrado.

### **Consideraciones Éticas**

El proyecto se presentará al Comité de Ética de la Universidad Peruana Unión, el mismo que tendrá como principios de bioética de Belmont (Solis et al., 2023):

Principio de autonomía: Se respetará la decisión sobre la participación de los profesionales con la firma del consentimiento informado del hospital en estudio.

Principio de beneficencia: Se informará sobre resultados a encargado de docencia del hospital y al jefe de servicio para los programas o capacitaciones oportunas al personal.

Principio de no maleficencia: El proyecto presentado, no dañara integridad o algún otro daño al participante.

Principio de justicia: Se respetará de forma global, sin distinción a los profesionales de enfermería.

### **Limitaciones del Proyecto**

Este proyecto tuvo la limitación del tiempo, por el poco espacio que tiene el personal de enfermería, al ser una unidad crítica en el Hospital.

## Administración del Proyecto de Investigación

### Cronograma de Ejecución

Actividades	2024		2025	
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4
<b>Capítulo I</b>				
Planteamiento del problema				
Formulación del Problema				
Objetivos de la Investigación				
Justificación				
Línea de Investigación				
<b>Capítulo II</b>				
Desarrollo de las perspectivas teóricas				
Antecedentes de la investigación				
Marco conceptual				
Definición de términos				
Exposición del pre-proyecto				
<b>Capítulo III</b>				
Metodología				
Población y muestra				
Criterios de inclusión y exclusión.				
Tipo y diseño de investigación				
Formulación de hipótesis				
Identificación de variables				
Operacionalización de variables				
Técnica e instrumentos de recolección de datos				

Nota: Elaboración propia

## Presupuesto

<b>Material</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>COSTO TOTAL</b>
Unidad USB	1	S/. 16.00	S/. 16.00
Material de oficina	-	S/. 200.00	S/. 200.00
Asesorías Especializadas	4	S/. 350.00	S/. 1400.00
Movilidad	-	S/. 250.00	S/. 250.00
Impresiones	70	S/. 0.25	S/. 17.50
Conexión de red	1	S/. 70.00	S/. 70.00
Computadora	1	S/. 150.00	S/. 150.00
Otros	-	S/. 200.00	S/. 200.00
Total			S/. 2303.50

## Referencias Bibliográficas

- Ahmed, A. A. O., Mounfali, M. A. A., Yassin, T., Ibrahim, H., Ahmed, Reem Abdelhaleem Omar, Ahmed, Rana Abdelhaleem Omar, Ahmed, N., Ahmed, O. A. O., Elbashir, R. M. A., Mohamed, K. H., & Manufali, A. (2025). Prevalence and patterns of diabetic ketoacidosis (DKA) among diabetic patients presenting to hospitals in northern state, Sudan: a cross-sectional study during the 2025 humanitarian crisis. *BMC Endocrine Disorders*, 25(1). <https://doi.org/10.1186/s12902-025-02114-9>
- Alberto, C., & Novoa, B. (2019). *Investigación cuantitativa*. <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/3544>
- Alskafi, I., Ayed, A., Batran, A., Aqtam, I., Ejheisheh, M. A., & AL Bashtawy, M. (2025). Knowledge and Attitudes of Critical Care Unit Nurses Regarding Diabetic Ketoacidosis: Palestinian Perspective. *Nursing Research and Practice*, 2025(1), 9150016. <https://doi.org/10.1155/NRP/9150016>
- American Diabetes Association. (2022). *Diabetes y cetoacidosis diabética (CAD) | American Diabetes Association*. <https://diabetes.org/es/sobre-la-diabetes/complicaciones/cetoacidosis-adka/cetoacidosis-adka-cetonas>
- Centro Nacional de Epidemiología, P. y C. de E. [CDC]. (2024, April 12). *Acerca de la cetoacidosis diabética | Diabetes*. <https://www.cdc.gov/diabetes/es/about/acerca-de-la-cetoacidosis-diabetica.html>
- Correa Guerrero, J., Bello Simanca, J. D., Betancurt Mendoza, R. G., Rodriguez Arrieta, L., Castellanos Pinedo, A. A., & Dueñas Castell, C. (2024). Cetoacidosis diabética. *Acta Colombiana de Cuidado Intensivo*, 24(3), 243–254. <https://doi.org/10.1016/J.ACCL.2024.04.004>

- Correa, J., Bello, J. D., Betancurt, R. G., Rodriguez, L., Castellanos, A. A., & Dueñas, C. (2024). Cetoacidosis diabética. *Acta Colombiana de Cuidado Intensivo*, 24(3), 243–254. <https://doi.org/10.1016/J.ACCL.2024.04.004>
- Coyago Pulla, A. (2025). *Guía de Atención Integral de Enfermería en Pacientes con Cetoacidosis diabética*. Investigación en Enfermería: Diabetes. <https://doi.org/http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/19584/1/UA-MEC-EAC-009-2025.pdf>
- Escalada, E. (2022). *Conocimientos y prácticas en enfermería para el cuidado de pacientes con diabetes mellitus tipo 2*. <https://riaa.uaem.mx/xmlui/handle/20.500.12055/4392>
- Escobar, E. G. (2023). *Nivel de conocimiento sobre diabetes y su relación con la cetoacidosis diabética en pacientes con diabetes mellitus en el área de emergencia del Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, 2023*. Universidad Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8957>
- Esplana, M. (2022). Nivel de conocimiento del personal de enfermería en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética, que acuden al servicio de emergencia del Hospital de Lircay-2020. *Universidad Nacional Federico Villarreal*. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/6442>
- Ferrez, A. M. (2021, October 4). *Cetoacidosis diabética: visión actualizada y manejo en los Servicios de Urgencias*. <https://revistamedica.com/cetoacidosis-diabetica-manejo-urgencias/>
- Frias, D. (2022). *Apuntes de estimación de la fiabilidad de consistencia interna de los ítems de un instrumento de medida*. <https://www.uv.es/friasnav/AlfaCronbach.pdf>
- Garro, M. (2022). *Intervención de Enfermería para el cuidado y seguridad del paciente en los Servicios de Emergencia*. <https://orcid.org/signin>

- González, M. S., & Crespo, S. (2020). Perfil del cuidador primario en pacientes diabéticos en dos comunidades. *Investigación En Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 22.  
<https://doi.org/10.11144/JAVERIANA.IE22.PCPD>
- Hernández Sampieri, R. , F. C. C. , & B. L. M. P. (2022). Metodología de la investigación. *McGraw-Hill Education*, 7ed.
- Hurtado, A. de las M., Rodríguez, A., Romero, A., & Sandoval, M. C. (2023). Humanización de enfermería en el cuidado del paciente crítico. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de La Salud. Salud y Vida*, 7(1), 481–488.  
<https://doi.org/10.35381/S.V.V7I1.3606>
- Kajembula, I. M., Matheo, K. I., Simchimba, P. D., Masasi, E. H., Chikwala, V., & Ambikile, J. S. (2024). Understanding the factors influencing nurses in managing patients with diabetic ketoacidosis in the emergency departments of referral hospitals in Dar es Salaam, Tanzania: A descriptive qualitative study. *PLOS ONE*, 19(11), e0310414. <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0310414>
- Lahouaoui, H., & Fakir, M. B. E.-. (2024). Assessment of Nurse’s Knowledge Regarding Diabetic Ketoacidosis in Laâyoune City, Morocco. *South Asian Research Journal of Medical Sciences*, 6(03), 69–73. <https://doi.org/10.36346/SARJMS.2024.V06I03.006>
- Layme, J. L. (2021). *Intervenciones de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia de un hospital nacional de Lima, 2021*. Universidad Privada Norbert Wiener. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5227>
- Miquien Jima, R. (2025). *Guía de Atención de Enfermería en Cetoacidosis Diabética*. Investigación en Enfermería: Diabetes.  
<https://www.studocu.com/pe/document/universidad-privada-san-juan->

bautista/cuidado-del-enfermero-ii/guia-de-atencion-de-enfermeria-en-cetoacidosis-diabetica-cuidado-enfermero-ii/145548708

- Molero, K., & Pardave, G. M. (2019). *Nivel de conocimiento y la intervención de enfermería en la atención de pacientes con cetoacidosis diabética en emergencia adulto del Hospital nacional Daniel Alcides Carrión. Callao. 2019.*
- Mori, J. C. (2022). *Nivel de conocimiento del profesional de Enfermería sobre prevención de complicaciones en paciente con diabetes mellitus - Hospital de Supe, 2021* [UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN ]. chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcgclcfndmkaj/https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6442/JOSE%20CARLOS%20MORI%20PANTOJA\_compressed.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Nuc University. (2024). *Intervenciones de enfermería: qué son y tipos más comunes.* <https://nuc.edu/noticias/intervenciones-enfermeria/>
- Oliveira, S. G. de, Caldas, C. P., Nicoli, E. M., Silva, F. V. C. e, Cardoso, R. B., & Lopes, F. M. do V. M. (2024). Aplicabilidad del Modelo de Sistemas de Neuman a la práctica de enfermería gerontológica: revisión de alcance. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, 32. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6977.4223>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2025). *Cuidados de Enfermería.* <https://serenfermera.com/cuidados-de-enfermeria-oms/>
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2023). *Diabetes - OPS/OMS / Organización Panamericana de la Salud.* <https://www.paho.org/es/temas/diabetes>
- Padilla D, C. K. V. R. (2022). Manejo de la cetoacidosis diabética. *Revista Médica Sinergia*, 7, 864. <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/864/1887>

- Padilla, D., Chavez, K., & Vargas, R. (2022). Manejo de la cetoacidosis diabética. *Revista Medica Sinergia*, 7(7), e864–e864. <https://doi.org/10.31434/RMS.V7I7.864>
- Ramos, O. F. Z., Pimentel, K. L. M., Fajardo, K. G. L., Arenaza, C. S., & Ubillús, G. M. (2021). Complicaciones agudas en adultos con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 1 y 2 ingresados al servicio de emergencia de un hospital de tercer nivel. *Revista de La Sociedad Peruana de Medicina Interna*, 34(4), 196–200. <https://doi.org/10.36393/SPMI.V34I4.638>
- Sánchez, J. A., & Sánchez, N. E. (2022). Epidemiología de la diabetes mellitus tipo 2 y sus complicaciones. *Revista Finlay*, 12(2), 168–176. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2221-24342022000200168&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342022000200168&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Sanchez, S. (2021, April 9). *El Modelo de Sistemas de Neuman: qué es y qué explica sobre los pacientes*. <https://psicologiymente.com/clinica/modelo-sistemas-neuman>
- Satta, M. (2025). *Gestione Infermieristica del paziente con esordio di diabete mellito di tipo 1 in pronto soccorso pediatrico*. <https://thesis.unipd.it/handle/20.500.12608/38972>
- Senthil Anand, S. (2022, November 24). *Conocimiento teórico vs. práctico*. <https://www.linkedin.com/pulse/theoretical-vs-practical-knowledge-saran-s/>
- Solis, G., Alcalde, G., & Alfonso, I. (2023). Ética en investigación: de los principios a los aspectos prácticos. *Anales de Pediatría*, 99(3), 195–202. <https://doi.org/10.1016/J.ANPEDI.2023.06.005>
- Washington State Department of Health. (2020). *Conocimientos Sobre la Salud / Washington State Department of Health*. <https://doh.wa.gov/es/you-and-your-family/conocimientos-sobre-la-salud>

Yepez, G. V. (2023). *Nivel de conocimiento de enfermería en el cuidado del paciente con cetoacidosis diabética en el área de emergencia.*

<https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/17749>

## Apéndices

### Apéndice A: Instrumentos

#### **Nivel de conocimientos y la intervención de enfermería en la atención del paciente con cetoacidosis diabética en emergencia adulto del Hospital nacional de Yurimaguas, 2025**

#### **INTRODUCCION**

La presente escala de puntuación tipo Likert está diseñada para recolectar datos objetivos, palpables en base a la TÉCNICA de entrevista buscando analizar los conocimientos e intervenciones de enfermería que se brindan durante la jornada laboral que se realiza en el área de emergencias, tomando como modelo el estudio realizado por las Licenciada de enfermería PARDAVE y MOLERO. La investigación titulada: **Nivel de conocimientos y la intervención de Enfermería en la atención del paciente con cetoacidosis diabética en emergencia adulto del Hospital nacional de Yurimaguas, 2025**

Esta información que se recolectará será relevante para la mejora del proceso interno del área de trabajo por lo cual agradezco la colaboración pertinente:

La presente escala de entrevista ayudará a valorar si el conocimiento e intervención enfermero que se brinda es o no es realizado dentro de la unidad de emergencias. Para lo cual solo deberá marcar con un visto a continuación:

**Si: si conoce el enunciado.**

**No: No conoce, en duda del enunciado.**

#### **Datos Generales:**

**Sexo ( ) Edad:**

**Años de Servicio:**

**Tiempo que Labora:**

**Cuenta con Especialidad:** Si (    )      No (    )

**Conocimiento De Enfermería De Cetoacidosis Diabética:**

**PUNTOS:** Si (1), No (0)

**Clínica y Práctico**

**Clínica**

1. ¿Conoce la valoración al paciente con cetoacidosis diabética?  
Si ( ) No ( )
2. ¿Conoce los diferentes signos y síntomas del paciente con cetoacidosis diabética?  
Si ( ) No ( )
3. ¿Conoce el tratamiento inicial de los pacientes con cetoacidosis diabética?  
Si ( ) No ( )
4. ¿Conoce la diferencia entre diabetes tipo 1 y tipo 2?  
Si ( ) No ( )
5. Cuando el paciente ingresa a la emergencia y refiere ser diabético. ¿Identificas sus antecedentes de tratamiento diabético?  
Si ( ) No ( )

**Práctica**

6. ¿Conoces la Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?  
Si ( ) No ( )
7. ¿Pones en práctica todos los cuidados de enfermería cuando administras Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?  
Si ( ) No ( )
8. ¿Conoces el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?  
Si ( ) No ( )
9. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando intervienes en el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?  
Si ( ) No ( )
10. ¿Conoces la Hidroterapia en el paciente con cetoacidosis diabética?  
Si ( ) No ( )
11. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando administras Hidroterapia al paciente con cetoacidosis diabética?

Si ( ) No ( )

### Intervención de enfermería de cetoacidosis diabética

**PUNTOS:** Si realiza: si realiza el enunciado. (1)  
No realiza: No realiza, en duda del enunciado. (0)

<b>Intervenciones Según Dimensiones</b>	<b>Si realiza</b>	<b>No realiza</b>
<b>Hidroterapia</b>		
12. Reposición volumen de líquidos según prescripción médica		
13. Canaliza dos vías periféricas de grueso calibre.		
14. Coordina la extracción de muestras de sangre glicémica, electrolitos, AGA, y otros exámenes.		
15. Coloca Sonda Vesical, toma de muestra para orina completa.		
16. Controla FV, PA, FC, FR, Tú, PAM, en forma continua.		
17. Valora estado neurológico del paciente		
18. Valora turgencia de Piel		
19. Realiza BHE estricto, controle ingresos y egresos.		
<b>Perfusión Tisular</b>		
20. Controla de diuresis		
21. Asiste en la colocación de catéter venoso central.		
22. Administra oxígeno suplementario según requerimientos.		
23. Administra fármacos inotrópicos según prescripción médica.		
24. Controla y valore los niveles séricos de potasio, sodio y fosfatos.		
<b>Insulinoterapia</b>		
25. Controla glicemia con hemoglucotest al ingreso del paciente.		
26. Inicia infusión de insulina por vía parenteral según prescripción.		
27. Controla y registre glicemia seriada.		
28. Fija dosis de insulina en bomba de infusión según indicaciones médicas y/o escala móvil.		
29. Coloca sonda nasogástrica al paciente según condición.		
30. Coordina con nutrición la planificación de la dieta del paciente.		
31. Administra antieméticos según prescripción médica.		
32. Observa signos de alarma de Hipoglucemia – Hiperglucemia.		
33. Evalúa el estado neurológico.		
34. Registra las intervenciones.		

**Resolución:**

**Conocimiento:**

- **ALTO:** 6 – 11p
- **MEDIO:** 3 – 5p

- **BAJO:** 1 – 3 p

**Intervención de Enfermería:** Realiza (17 – 34p) No Realiza (1 – 16p).

- **Hidroterapia:** Realiza (7 – 11p) No Realiza (1 – 6p).
- **Perfusión Tisular:** Realiza (6 – 10p) No Realiza (1 – 5p).
- **Insulinoterapia:** **Realiza** (8 – 13p) No Realiza (1 – 7p).

**Fuente:** Instrumento de la Investigación de Molero y Pardave, 2019

## Apéndice B: Validez de los instrumentos

### INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

#### (JUICIO DE EXPERTOS)

A continuación, se presenta los instrumentos a utilizar en el trabajo de investigación a realizar y tiene como finalidad: Determinar la relación entre nivel de conocimiento e intervención enfermero en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional.

#### Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los items propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el item presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 21. 4. 25

Nombres y Apellidos de Juez: Sammer Caroleyne Herrera Quispe

Institución donde labora: Hospital Santa Gema de Yumaguas

Años de experiencia profesional o científica: 03 años

  
Sammer Caroleyne Herrera Quispe  
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
098924  
FIRMA

FICHA DE VALIDACIÓN

EXPERTO 1: *Sammer Caroleyno Herrero Quispe*  
 GRADO: *Especialista y Maestro*

NIVEL DE CONOCIMIENTO E INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	Claridad	Coherente	Relevante	OBSERVACIÓN
<b>CONOCIMIENTO</b>				
1. ¿Conoce la valoración al paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
2. ¿Conoce los diferentes signos y síntomas del paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
3. ¿Conoce el tratamiento inicial de los pacientes con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
4. ¿Conoce la diferencia entre diabetes tipo 1 y tipo 2?	Si	Si	Si	
5. Cuando el paciente ingresa a la emergencia y refiere ser diabético. ¿Identificas sus antecedentes de tratamiento diabético?	Si	Si	Si	
6. ¿Conoces la Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
7. ¿Pones en práctica todos los cuidados de enfermería cuando administras Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
8. ¿Conoces el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
9. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando intervienes en el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
10. ¿Conoces la Hidroterapia en el paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
11. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando administras Hidroterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
<b>INTERVENCIÓN</b>				
<b>HIDROTERAPIA</b>				
12. Reposición volumen de líquidos según prescripción médica	Si	Si	Si	
13. Canaliza dos vías periféricas de grueso calibre.	Si	Si	Si	
14. Coordina la extracción de muestras de sangre glicémica, electrolitos, AGA, y otros exámenes.	Si	Si	Si	

15. Coloca Sonda Vesical, toma de muestra para orina completa.	S:	S:	S:	
16. Controla FV, PA, FC, FR, T°, PAM, en forma continua.	S:	S:	S:	
17. Valora estado neurológico del paciente	S:	S:	S:	
18. Valora turgencia de Piel	S:	S:	S:	
19. Realiza BHE estricto, controle ingresos y egresos.	S:	S:	S:	
<b>PERFUSIÓN TISULAR</b>				
20. Controla de diuresis	S:	S:	S:	
21. Asiste en la colocación de catéter venoso central.	S:	S:	S:	
22. Administra oxígeno suplementario según requerimientos.	S:	S:	S:	
23. Administra fármacos inotrópicos según prescripción médica.	S:	S:	S:	
24. Controla y valore los niveles séricos de potasio, sodio y fosfatos.	S:	S:	S:	
<b>INSULINOTERAPIA</b>				
25. Controla glicemia con hemoglucotest al ingreso del paciente.	S:	S:	S:	
26. Inicia infusión de insulina por vía parenteral según prescripción.	S:	S:	S:	
27. Controla y registre glicemia seriada.	S:	S:	S:	
28. Fija dosis de insulina en bomba de infusión según indicaciones médicas y/o escala móvil.	S:	S:	S:	
29. Coloca sonda nasogástrica al paciente según condición.	S:	S:	S:	
30. Coordina con nutrición la planificación de la dieta del paciente.	S:	S:	S:	
31. Administra antieméticos según prescripción médica.	S:	S:	S:	
32. Observa signos de alarma de Hipoglucemia – Hiperglucemia.	S:	S:	S:	
33. Evalúa el estado neurológico.	S:	S:	S:	
34. Registra las intervenciones.	S:	S:	S:	

Fecha: 21/4/25

  
 Samber Edrolyne Herrera Quispe  
 LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 095924  
 FIRMA

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

### (JUICIO DE EXPERTOS)

A continuación, se presenta los instrumentos a utilizar en el trabajo de investigación a realizar y tiene como finalidad: Determinar la relación entre nivel de conocimiento e intervención enfermero en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional.

#### Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los items propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el item presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 21.4.25

Nombres y Apellidos de Juez: Roger Rojas Castilla

Institución donde labora: Hospital Santa Gema de Yunimaguar

Años de experiencia profesional o científica: 04 años

Nacionalidad: Extranjera (Venezolano)



FIRMA

EXPERTO 1: Roger Rojas Castilla  
 GRADO: Especialista de UCI

FICHA DE VALIDACIÓN

NIVEL DE CONOCIMIENTO E INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	Claridad	Coherente	Relevante	OBSERVACIÓN
<b>CONOCIMIENTO</b>				
1. ¿Conoce la valoración al paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
2. ¿Conoce los diferentes signos y síntomas del paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
3. ¿Conoce el tratamiento inicial de los pacientes con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
4. ¿Conoce la diferencia entre diabetes tipo 1 y tipo 2?	SI	SI	SI	
5. Cuando el paciente ingresa a la emergencia y refiere ser diabético. ¿Identificas sus antecedentes de tratamiento diabético?	SI	SI	SI	
6. ¿Conoces la Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
7. ¿Pones en práctica todos los cuidados de enfermería cuando administras Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
8. ¿Conoces el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
9. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando intervienes en el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
10. ¿Conoces la Hidroterapia en el paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
11. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando administras Hidroterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
<b>INTERVENCIÓN</b>				
<b>HIDROTERAPIA</b>				
12. Reposición volumen de líquidos según prescripción médica	SI	SI	SI	
13. Canaliza dos vías periféricas de grueso calibre.	SI	SI	SI	
14. Coordina la extracción de muestras de sangre glicémica, electrolitos, AGA, y otros exámenes.	SI	SI	SI	

15. Coloca Sonda Vesical, toma de muestra para orina completa.	SI	SI	SI	
16. Controla FV, PA, FC, FR, T°, PAM, en forma continua.	SI	SI	SI	
17. Valora estado neurológico del paciente	SI	SI	SI	
18. Valora turgencia de Piel	SI	SI	SI	
19. Realiza BHE estricto, controle ingresos y egresos.	SI	SI	SI	
<b>PERFUSIÓN TISULAR</b>				
20. Controla de diuresis	SI	SI	SI	
21. Asiste en la colocación de catéter venoso central.	SI	SI	SI	
22. Administra oxígeno suplementario según requerimientos.	SI	SI	SI	
23. Administra fármacos inotrópicos según prescripción médica.	SI	SI	SI	
24. Controla y valore los niveles séricos de potasio, sodio y fosfatos.	SI	SI	SI	
<b>INSULINOTERAPIA</b>				
25. Controla glicemia con hemoglucotest al ingreso del paciente.	SI	SI	SI	
26. Inicia infusión de insulina por vía parenteral según prescripción.	SI	SI	SI	
27. Controla y registre glicemia seriada.	SI	SI	SI	
28. Fija dosis de insulina en bomba de infusión según indicaciones médicas y/o escala móvil.	SI	SI	SI	
29. Coloca sonda nasogástrica al paciente según condición.	SI	SI	SI	
30. Coordina con nutrición la planificación de la dieta del paciente.	SI	SI	SI	
31. Administra antieméticos según prescripción médica.	SI	SI	SI	
32. Observa signos de alarma de Hipoglucemia - Hiperglucemia.	SI	SI	SI	
33. Evalúa el estado neurológico.	SI	SI	SI	
34. Registra las intervenciones.	SI	SI	SI	

Fecha: 21-04-25

  
FIRMA

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

### (JUICIO DE EXPERTOS)

A continuación, se presenta los instrumentos a utilizar en el trabajo de investigación a realizar y

tiene como finalidad: Determinar la relación entre nivel de conocimiento e intervención enfermero en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional.

#### Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los items propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el item presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 21-04-2025

Nombres y Apellidos de Juez: Elizabeth A. Reyes Ugas

Institución donde labora: Hosp. Santa Germa de Yurimaguas

Años de experiencia profesional o científica: 3 años -



Professional stamp and signature of Elizabeth A. Reyes Ugas, Lic. en Enfermería, C.E.D. N° 05171, 035327.

FIRMA

FICHA DE VALIDACIÓN

EXPERTO 1: Elizabeth A. Reyes Ugas

GRADO: Especialidad

NIVEL DE CONOCIMIENTO E INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	Claridad	Coherente	Relevante	OBSERVACIÓN
<b>CONOCIMIENTO</b>				
1. ¿Conoce la valoración al paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
2. ¿Conoce los diferentes signos y síntomas del paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
3. ¿Conoce el tratamiento inicial de los pacientes con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
4. ¿Conoce la diferencia entre diabetes tipo 1 y tipo 2?	Si	Si	Si	
5. Cuando el paciente ingresa a la emergencia y refiere ser diabético. ¿Identificas sus antecedentes de tratamiento diabético?	Si	Si	Si	
6. ¿Conoces la Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
7. ¿Pones en práctica todos los cuidados de enfermería cuando administras Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
8. ¿Conoces el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
9. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando intervienes en el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
10. ¿Conoces la Hidroterapia en el paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
11. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando administras Hidroterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	Si	Si	Si	
<b>INTERVENCIÓN</b>				
<b>HIDROTERAPIA</b>				
12. Reposición volumen de líquidos según prescripción médica	Si	Si	Si	
13. Canaliza dos vías periféricas de grueso calibre.	Si	Si	Si	
14. Coordina la extracción de muestras de sangre glicémica, electrolitos, AGA, y otros exámenes.	Si	Si	Si	

15. Coloca Sonda Vesical, toma de muestra para orina completa.	Si	Si	Si	
16. Controla FV, PA, FC, FR, T°, PAM, en forma continua.	Si	Si	Si	
17. Valora estado neurológico del paciente	Si	Si	Si	
18. Valora turgencia de Piel	Si	Si	Si	
19. Realiza BHE estricto, controle ingresos y egresos.	Si	Si	Si	
<b>PERFUSIÓN TISULAR</b>				
20. Controla de diuresis	Si	Si	Si	
21. Asiste en la colocación de catéter venoso central.	Si	Si	Si	
22. Administra oxígeno suplementario según requerimientos.	Si	Si	Si	
23. Administra fármacos inotrópicos según prescripción médica.	Si	Si	Si	
24. Controla y valore los niveles séricos de potasio, sodio y fosfatos.	Si	Si	Si	
<b>INSULINOTERAPIA</b>				
25. Controla glicemia con hemoglucotest al ingreso del paciente.	Si	Si	Si	
26. Inicia infusión de insulina por vía parenteral según prescripción.	Si	Si	Si	
27. Controla y registre glicemia seriada.	Si	Si	Si	
28. Fija dosis de insulina en bomba de infusión según indicaciones médicas y/o escala móvil.	Si	Si	Si	
29. Coloca sonda nasogástrica al paciente según condición.	Si	Si	Si	
30. Coordina con nutrición la planificación de la dieta del paciente.	Si	Si	Si	
31. Administra antieméticos según prescripción médica.	Si	Si	Si	
32. Observa signos de alarma de Hipoglucemia – Hiperglucemia.	Si	Si	Si	
33. Evalúa el estado neurológico.	Si	Si	Si	
34. Registra las intervenciones.	Si	Si	Si	


  
*Elizabeth A. Reyes Ugalde*
  
 LIC. EN ENFERMERIA
   
 C. P. N. 95121
   
 035324

Fecha: 21-04-2025

FIRMA

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

### (JUICIO DE EXPERTOS)

A continuación, se presenta los instrumentos a utilizar en el trabajo de investigación a realizar y

tiene como finalidad: Determinar la relación entre nivel de conocimiento e intervención enfermero en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional.

#### Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 23/04/25

Nombres y Apellidos de Juez: Leslie Pantoja Casiano

Institución donde labora: Hospital Santa Gema de Yunimaguas

Años de experiencia profesional o científica: 02 años

  
Lesly R. Pantoja Casiano  
LIC. ENFERMERA  
CEP 100205

FIRMA

FICHA DE VALIDACIÓN

EXPERTO 1: *Leshe Pantoja Casiano*  
 GRADO: *Especialista*

NIVEL DE CONOCIMIENTO E INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	Claridad	Coherente	Relevante	OBSERVACIÓN
<b>CONOCIMIENTO</b>				
1. ¿Conoce la valoración al paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
2. ¿Conoce los diferentes signos y síntomas del paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
3. ¿Conoce el tratamiento inicial de los pacientes con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
4. ¿Conoce la diferencia entre diabetes tipo 1 y tipo 2?	SI	SI	SI	
5. Cuando el paciente ingresa a la emergencia y refiere ser diabético. ¿Identificar sus antecedentes de tratamiento diabético?	SI	SI	SI	
6. ¿Conoces la Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	SI	NO	SI	
7. ¿Pones en práctica todos los cuidados de enfermería cuando administras Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
8. ¿Conoces el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?	SI	NO	SI	
9. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando intervienen en el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?	SI	NO	SI	
10. ¿Conoces la Hidroterapia en el paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
11. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando administras Hidroterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
<b>INTERVENCIÓN</b>				
<b>HIDROTERAPIA</b>				
12. Reposición volumen de líquidos según prescripción médica	SI	SI	SI	
13. Canalizar dos vías periféricas de grueso calibre.	SI	SI	SI	
14. Coordina la extracción de muestras de sangre glicemia, electrolitos, AGA, y otros exámenes.	SI	SI	SI	

15. Coloca Sonda Vesical, toma de muestra para orina completa.	SI	SI	SI	
16. Controla FV, PA, FC, FR, T°, PAM, en forma continua.	SI	SI	SI	
17. Valora estado neurológico del paciente		SI	SI	
18. Valora turgencia de Piel	SI	SI	SI	
19. Realiza BHE estricto, controle ingresos y egresos.	SI	SI	SI	
<b>PERFUSIÓN TISULAR</b>				
20. Controla de diuresis	SI	NO	NO	
21. Asiste en la colocación de catéter venoso central.	NO	NO	NO	
22. Administra oxígeno suplementario según requerimientos.	SI	SI	SI	
23. Administra fármacos inotrópicos según prescripción médica.	NO	NO	NO	
24. Controla y valore los niveles séricos de potasio, sodio y fosfatos.	SI	SI	SI	
<b>INSULINOTERAPIA</b>				
25. Controla glicemia con hemoglucotest al ingreso del paciente.	SI	SI	SI	
26. Inicia infusión de insulina por vía parenteral según prescripción.	SI	SI	SI	
27. Controla y registre glicemia seriada.	SI	SI	SI	
28. Fija dosis de insulina en bomba de infusión según indicaciones médicas y/o escala móvil.	SI	SI	SI	
29. Coloca sonda nasogástrica al paciente según condición.	SI	SI	SI	
30. Coordina con nutrición la planificación de la dieta del paciente.	SI	SI	SI	
31. Administra antieméticos según prescripción médica.	NO	NO	NO	
32. Observa signos de alarma de Hipoglucemia - Hiperglucemia.	SI	SI	SI	
33. Evalúa el estado neurológico.	SI	SI	SI	
34. Registra las intervenciones.	SI	SI	SI	

Fecha: 23/04/25

  
R. Pantoja-Castano  
LIC. ENFERMERIA  
C.P. 106835

FIRMA

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

### (JUICIO DE EXPERTOS)

A continuación, se presenta los instrumentos a utilizar en el trabajo de investigación a realizar y

tiene como finalidad: Determinar la relación entre nivel de conocimiento e intervención enfermero en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional.

#### Instrucciones:

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 05

Fecha actual: 23.04.2025

Nombres y Apellidos de Juez: Doña Judith Rodríguez Cruz

Institución donde labora: Hospital Santa Gema

Años de experiencia profesional o científica: 03 años

Doña Judith Rodríguez Cruz  
FARMACIA  
10.10.11

FIRMA

FICHA DE VALIDACIÓN

EXPERTO 1: Doris Judith Rodríguez Cruz  
 GRADO: Especialista en Emergencia

NIVEL DE CONOCIMIENTO E INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA	Claridad	Coherente	Relevante	OBSERVACIÓN
<b>CONOCIMIENTO</b>				
1. ¿Conoce la valoración al paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
2. ¿Conoce los diferentes signos y síntomas del paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
3. ¿Conoce el tratamiento inicial de los pacientes con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
4. ¿Conoce la diferencia entre diabetes tipo 1 y tipo 2?	SI	SI	SI	
5. Cuando el paciente ingresa a la emergencia y refiere ser diabético. ¿Identificar sus antecedentes de tratamiento diabético?	SI	SI	SI	
6. ¿Conoces la Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
7. ¿Pones en práctica todos los cuidados de enfermería cuando administras Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
8. ¿Conoces el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
9. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando intervienen en el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
10. ¿Conoces la Hidroterapia en el paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
11. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando administras Hidroterapia al paciente con cetoacidosis diabética?	SI	SI	SI	
<b>INTERVENCIÓN</b>				
<b>HIDROTERAPIA</b>				
12. Reposición volumen de líquidos según prescripción médica	SI	SI	SI	
13. Canalizar dos vías periféricas de grueso calibre.	SI	SI	SI	
14. Coordina la extracción de muestras de sangre glicemia, electrolitos, AGA, y otros exámenes.	SI	SI	SI	

15. Coloca Sonda Vesical, toma de muestra para orina completa.	S1	S1	S1	
16. Controla FV, PA, FC, FR, T°, PAM, en forma continua.	S1	S1	S1	
17. Valora estado neurológico del paciente	S1	S1	S1	
18. Valora turgencia de Piel	S1	S1	S1	
19. Realiza BHE estricto, controle ingresos y egresos.	S1	S1	S1	
<b>PERFUSIÓN TISULAR</b>				
20. Controla de diuresis	S1	S1	S1	
21. Asiste en la colocación de catéter venoso central.	S1	S1	S1	
22. Administra oxígeno suplementario según requerimientos.	S1	S1	S1	
23. Administra fármacos inotrópicos según prescripción médica.	S1	S1	S1	
24. Controla y valore los niveles séricos de potasio, sodio y fosfatos.	S1	S1	S1	
<b>INSULINOTERAPIA</b>				
25. Controla glicemia con hemoglucotest al ingreso del paciente.	S1	S1	S1	
26. Inicia infusión de insulina por vía parenteral según prescripción.	S1	S1	S1	
27. Controla y registre glicemia seriada.	S1	S1	S1	
28. Fija dosis de insulina en bomba de infusión según indicaciones médicas y/o escala móvil.	S1	S1	S1	
29. Coloca sonda nasogástrica al paciente según condición.	S1	S1	S1	
30. Coordina con nutrición la planificación de la dieta del paciente.	S1	S1	S1	
31. Administra antieméticos según prescripción médica.	S1	S1	S1	
32. Observa signos de alarma de Hipoglucemia – Hiperglucemia.	S1	S1	S1	
33. Evalúa el estado neurológico.	S1	S1	S1	
34. Registra las intervenciones.	S1	S1	S1	

Fecha: 23.04.2025



FIRMA

## FICHA DE VALIDACIÓN

**EXPERTO 1:**

**GRADO:**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO E INTERVENCION DE ENFERMERIA</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherente</b>	<b>Relevante</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
<b>CONOCIMIENTO</b>				
1. ¿Conoce la valoración al paciente con cetoacidosis diabética?				
2. ¿Conoce los diferentes signos y síntomas del paciente con cetoacidosis diabética?				
3. ¿Conoce el tratamiento inicial de los pacientes con cetoacidosis diabética?				
4. ¿Conoce la diferencia entre diabetes tipo 1 y tipo 2?				
5. Cuando el paciente ingresa a la emergencia y refiere ser diabético. ¿Identificas sus antecedentes de tratamiento diabético?				
6. ¿Conoces la Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?				
7. ¿Pones en práctica todos los cuidados de enfermería cuando administras Insulinoterapia al paciente con cetoacidosis diabética?				
8. ¿Conoces el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?				
9. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando intervienes en el proceso de perfusión tisular del paciente con cetoacidosis diabética?				
10. ¿Conoces la Hidroterapia en el paciente con cetoacidosis diabética?				
11. ¿Pones en práctica los cuidados de enfermería cuando administras Hidroterapia al paciente con cetoacidosis diabética?				
<b>INTERVENCION</b>				
<b>HIDROTERAPIA</b>				
12. Reposición volumen de líquidos según prescripción médica				
13. Canaliza dos vías periféricas de grueso calibre.				
14. Coordina la extracción de muestras de sangre glicémica, electrolitos, AGA, y otros exámenes.				
15. Coloca Sonda Vesical, toma de muestra para orina completa.				
16. Controla FV, PA, FC, FR, T°, PAM, en forma continua.				

17.Valora estado neurológico del paciente				
18.Valora turgencia de Piel				
19.Realiza BHE estricto, controle ingresos y egresos.				
<b>PERFUSIÓN TISULAR</b>				
20.Controla de diuresis				
21.Asiste en la colocación de catéter venoso central.				
22.Administra oxígeno suplementario según requerimientos.				
23.Administra fármacos inotrópicos según prescripción médica.				
24.Controla y valore los niveles séricos de potasio, sodio y fosfatos.				
<b>INSULINOTERAPIA</b>				
25.Controla glicemia con hemoglucotest al ingreso del paciente.				
26.Inicia infusión de insulina por vía parenteral según prescripción.				
27.Controla y registre glicemia seriada.				
28.Fija dosis de insulina en bomba de infusión según indicaciones médicas y/o escala móvil.				
29.Coloca sonda nasogástrica al paciente según condición.				
30. Coordina con nutrición la planificación de la dieta del paciente.				
31. Administra antieméticos según prescripción médica.				
32. Observa signos de alarma de Hipoglucemia – Hiperglucemia.				
33. Evalúa el estado neurológico.				
34. Registra las intervenciones.				

**Fecha:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

### Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

	Claridad	Coherencia	Relevancia	V de Aiken
<b>CONOCIMIENTO</b>	1.00	0.95	1.00	0.98
<b>INTERVENCION</b>	0.97	0.97	0.97	0.97
<b>V de Aiken</b>	0.99	0.96	0.98	0.97

Nota: Elaboración Propia

Alfa de Cronbach	N de elementos
,891	34

NOTA: ELABORACION PROPIA

## V DE AIKEN

NIVEL DE CONOCIMIENTO E INTERVENCION DE ENFERMERIA	CLARIDAD					COHERENCIA					RELEVANCIA				
	SAMMER	ROGGER	ELIZABETH	LESLY	DORIS	SAMMER	ROGGER	ELIZABETH	LESLY	DORIS	SAMMER	ROGGER	ELIZABETH	LESLY	DORIS
<b>DIMENSION 1: CONOCIMIENTO</b>															
ITEM 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
ITEM 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
ITEM 9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
ITEM 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>DIMENSION 2: INTERVENCION</b>															
<b>HIDROTERAPIA</b>															
ITEM 12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>PERFUSIÓN TISULAR</b>															
ITEM 20	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
ITEM 21	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
ITEM 22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 23	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
ITEM 24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>INSULINOTERAPIA</b>															
ITEM 25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 31	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
ITEM 32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
ITEM 34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Claridad				V	Coherencia					V	Relevancia				V
S	n	c-1	V	Dim	S	n	c-1	V	Dim	S	n	c-1	V	Dim	
				1.00					0.95					1.00	
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		4	5	1	0.80		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		4	5	1	0.80		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		4	5	1	0.80		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
				0.97					0.97					0.97	
				1.00					1.00					1.00	
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
				0.92					0.88					0.88	
5	5	1	1.00		4	5	1	0.80		4	5	1	0.80		
4	5	1	0.80		4	5	1	0.80		4	5	1	0.80		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
4	5	1	0.80		4	5	1	0.80		4	5	1	0.80		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
				0.98					0.98					0.98	
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		5	5	1	1.00		
	Promedio=		0.98			Promedio =		0.96			Promedio=		0.98		

## Apéndice D: Consentimiento informado

### *Propósito y procedimientos*

Se me ha comunicado que el título del trabajo académico es “**Nivel de conocimientos y la intervención de enfermería en la atención del paciente con cetoacidosis diabética en emergencia adulto del Hospital nacional de Yurimaguas, 2025**”. Determinar la relación entre nivel de conocimiento e intervención de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el área de emergencias de un hospital nacional de Yurimaguas, 2025. Este trabajo académico está siendo realizado por las Licenciadas en Enfermería Melissa Fernanda Pérez Lluncor y Sairah Roxana Torres Cernaque. La información otorgada a través de la guía de presentada será de carácter confidencial y se utilizarán sólo para fines del estudio.

### *Riesgos del estudio*

Se me ha dicho que no hay ningún riesgo físico, químico, biológico y psicológico; asociado con este trabajo académico. Pero como se obtendrá alguna información personal, está la posibilidad de que mi identidad pueda ser descubierta por la información otorgada. Sin embargo, se tomarán precauciones como la identificación por números para minimizar dicha posibilidad.

### *Beneficios del estudio*

No hay compensación monetaria por la participación en este estudio.

### *Participación voluntaria*

Se me ha comunicado que mi participación en el estudio es completamente voluntaria y que tengo el derecho de retirar mi consentimiento en cualquier punto antes que el informe esté finalizado, sin ningún tipo de penalización. Lo mismo se aplica por mi negativa inicial a la participación en este proyecto.

Habiendo leído detenidamente el consentimiento y he escuchado las explicaciones orales del investigador, firmo voluntariamente el presente documento.

Nombre y apellido:

---

DNI: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Apéndice E: Matriz de consistencia

### Título: Nivel de conocimiento e intervención en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional de Yurimaguas, 2025

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo <b>Diseño:</b> No experimental <b>Tipo:</b> Descriptivo - correlacional <b>Corte:</b> Transversal  <b>Población:</b> 30 enfermeras <b>Muestra:</b> Población total  <b>Técnica:</b> Encuesta <b>Instrumento:</b> Cuestionario
¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional?	Determinar la relación entre nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional.	Conocimiento	H0: No existe relación entre nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional.	
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Variable 2</b>	<b>H1:</b> Existe relación entre nivel de conocimiento y los cuidados de enfermería en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional.	
¿Cuál es el nivel de conocimiento de enfermería sobre el cuidado del paciente con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional?  ¿Cuáles son los cuidados de enfermería en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional?  ¿Existe relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y la intervención en pacientes con cetoacidosis diabética en el área de emergencias de un Hospital Nacional de Yurimaguas, 2025?	Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado del paciente con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional  Determinar los cuidados de enfermería en pacientes con Cetoacidosis Diabética en el Área de Emergencias de un Hospital Nacional.  Determinar si existe relación directa y significativa entre nivel de conocimiento y la intervención en pacientes con cetoacidosis diabética en el área de emergencias de un Hospital Nacional de Yurimaguas, 2025	Cuidado de enfermería		