



REVISTA
INVESTIGACIÓN EN SALUD
UNIVERSIDAD DE BOYACÁ

ISSN: 2389 - 7325 Versión impresa
ISSN: 2539-2018 Versión electrónica en línea

PRÓXIMA PUBLICACIÓN EN LÍNEA

El Comité Editorial de la Revista de Investigación en Salud de la Universidad de Boyacá ha aprobado para publicación este manuscrito, teniendo en cuenta los conceptos de los pares evaluadores y la calidad del proceso de revisión. Se publica esta versión en forma provisional, como avance en línea de la última versión del manuscrito vinculada al sistema de gestión, previa a la estructura y composición de la maquetación y diagramación, como elementos propios de la producción editorial de la revista.

Esta versión se puede descargar, usar, distribuir y citar como versión preliminar tal y como lo indicamos, por favor, tenga presente que esta versión y la versión final digital e impresa pueden variar.

**Características sociodemográficas relacionadas a conocimientos sobre
prevención de la diabetes en adolescentes y jóvenes con sobrepeso**

Madero Zambrano, Kendy¹; Arnedo Zúñiga, Javier José²; Altamar Causado,
Jonathan³; Rodríguez Rodríguez, María Mercedes^{4*}

1. Corporación Universitaria Rafael Núñez, Cartagena, Colombia. ORCID:
<https://orcid.org/0000-0001-5581-7841>
2. Universidad del Sinú, Cartagena, Colombia. ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-4877-5333>
3. Corporación Universitaria Rafael Núñez, Cartagena, Colombia. ORCID:
<https://orcid.org/0009-0007-0264-1847>

4. Corporación Universitaria Rafael Núñez, Cartagena, Colombia. ORCID:
<https://orcid.org/0009-0004-3650-2309>

***Autor de correspondencia:** Maria Mercedes Rodriguez Rodriguez
Corporación Universitaria Rafael Núñez, Cartagena, Colombia
Maria.rodriguez@curnvirtual.edu.co

Resumen

Introducción: La diabetes es una enfermedad metabólica crónica, que se ha incrementado en las últimas décadas especialmente en la población joven. **Objetivo:** Analizar las características sociodemográficas relacionadas a los conocimientos para la prevención de la diabetes en adolescentes y jóvenes con sobrepeso. **Materiales y Métodos:** Estudio cuantitativo, de tipo correlacional, de corte transversal, con una muestra de 316 jóvenes y adolescentes con sobrepeso que residían en un barrio de la localidad uno de Cartagena. Se empleó un instrumento con dos apartados: aspectos sociodemográficos y nivel de conocimientos sobre diabetes, se determinó la relación entre el nivel de conocimientos y aspectos sociodemográficos por medio de un análisis bivariado a través de la prueba de coeficiente de correlación Spearman. **Resultados:** Se trató de jóvenes (69,7%), de estrato bajo (97,5%), procedentes del área urbana (83,5%), y los conocimientos sobre la prevención de la diabetes fueron bajos (83.5%). Por medio de la prueba Spearman se evidenció una diferencia estadísticamente significativa ($p: ,000$) entre el nivel de conocimiento y el estrato socioeconómico bajo. **Conclusión:** De acuerdo a los análisis estadísticos se puede inferir que el estrato socioeconómico es un factor asociado a los conocimientos para la prevención de la diabetes en jóvenes y adolescentes con sobre peso.

Palabras claves: Diabetes Mellitus; conocimiento; jóvenes y adolescentes.

Sociodemographic characteristics related to knowledge about diabetes prevention in overweight adolescents and young adults

Abstract

Introduction: Diabetes is a chronic metabolic disease, which has increased in recent decades especially in the young population. **Objective:** To analyze the sociodemographic characteristics related to knowledge of diabetes prevention in overweight adolescents and young people. **Materials and Methods:** Quantitative, cross-sectional, correlational study with a sample of 316 overweight young people and adolescents residing in a neighborhood of Cartagena. An instrument with two sections was used: sociodemographic aspects and level of knowledge about diabetes. The relationship between the level of knowledge and sociodemographic aspects was determined by means of a bivariate analysis through the Spearman correlation coefficient test. **Results:** These were young people (69.7%), of low stratum (97.5%), from urban areas (83.5%), and knowledge about diabetes prevention was low (83.5%). The Spearman test showed a statistically significant difference ($p: ,000$) between the level of knowledge and the low socioeconomic stratum. **Conclusion:** According to the statistical analyses, it can be inferred that socioeconomic status is a factor associated with knowledge for the prevention of diabetes in overweight youth and adolescents.

Key words: Diabetes Mellitus; knowledge; care practices; young people and adolescents

Introducción

La Diabetes es una afección que se presenta cuando el organismo no puede generar insulina o la utiliza incorrectamente, representa un riesgo para la salud, siendo la sexta enfermedad que ocasiona más muertes en la población en las Américas y la segunda causa de discapacidad en la región [1]. El aumento de obesidad, la alimentación inadecuada y la falta de actividad física, entre otros factores, han favorecido el incremento de la diabetes en los adultos. Según el nuevo

informe de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), esta enfermedad se ha triplicado en las últimas tres décadas en las Américas, una cifra tendiente a aumentar a causa de la falta de compromiso por parte de quien la padece. “El informe también señala una tendencia alarmante entre los jóvenes de la región: más del 30% se consideran ahora obesos o con sobrepeso, casi el doble de la media mundial” [2,3].

Por lo anterior, es preciso que los países ejecuten acciones tendientes a promover estilos de vida saludables, y que asegure en el diagnóstico oportuno, mejoren la adherencia a los tratamientos para prevenir al máximo las complicaciones; de igual forma, favorecer el apoyo al individuo y a la familia desde la educación terapéutica para la adaptación a un mejor estilo de vida [4].

Por otra parte, la adolescencia y la juventud es un periodo importante que marca la transición de la niñez a la vida adulta, con ella sobrevienen cambios físicos, psicológicos y sociales, acompañado de creencias y hábitos que determinan las actitudes y conductas del individuo ante las percepciones de riesgo para la salud; por tanto, asumir estilos de vida poco saludable puede conllevar a la aparición de enfermedades que conllevan a importantes complicaciones vasculares y neurológicas, además de generar un gran impacto psíquico no solo en la vida del adolescente, sino también de su entorno [5].

En la población diabética, la educación y el cumplimiento del tratamiento son fundamentales para prevenir o retardar la aparición de complicaciones de la enfermedad, de igual forma, la familia constituye un elemento clave para el afrontamiento de la enfermedad y la adherencia al tratamiento [3]. Actualmente, la educación en salud que se brinda en la atención primaria a las personas con enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes, busca contribuir a un plan individualizado, que permita la modificación de conocimientos y prácticas saludables a través del empoderamiento de las personas de su proceso salud/enfermedad [6].

Por su parte, la condición socioeconómica juega un papel fundamental en los determinantes de salud, diversos estudios han identificado que el nivel

socioeconómico parece influir en la aparición de factores de riesgos metabólicos asociados a la diabetes, tanto en los países desarrollados como en vía de desarrollo; dentro de ellos, se resalta el nivel de escolaridad como un marcador estable para la toma de decisiones tanto positivas o negativas frente a su salud [7].

Un estudio realizado en Perú, logró evidenciar la existencia de factores protectores que constituyen en el nivel de adherencia terapéutica de adolescentes con diabetes tipo I, tales como la motivación, el apoyo familiar y social [8]. En ese sentido Guzmán considera que las características sociodemográficas son uno de los factores más relevantes en relación a la adherencia de los pacientes, debido a que el nivel educativo y la edad están relacionados directamente con el conocimiento y las conductas que el paciente puede tener acerca de la enfermedad [9].

Mediante la revisión de la literatura disponible se puede inferir que la población joven presenta muchos factores de riesgo prevenibles, que han ido en aumento proporcionalmente con las enfermedades crónicas no transmisibles; estos factores pueden estar asociados a la influencia de las redes sociales en las nuevas generaciones, lo cual ha conllevado a cambios en los estilos de vida que han afectado a la sociedad, especialmente después del confinamiento obligatorio por COVID 19, la cual promovió el sedentarismo como factor de riesgo para la obesidad [10].

En Colombia, se registra una prevalencia de diabetes que oscila entre 2 y 11,2% de la población [11]. Sin embargo, se estima que esta cifra es mucho más elevada, llegando afectar a una de cada 10 personas, además, gran parte de esta población desconoce que está enferma [12]. Por su parte, el Ministerio de Salud y Protección Social, desde las rutas integrales de atención en salud promueve el fortalecimiento de la educación en aras de disminuir los factores de riesgo modificables para la diabetes, tales como una alimentación balanceada, promoción de la actividad física y espacios amigables enfocados a fortalecer los conocimientos de la población [13].

Es importante resaltar que la actividad física juega un papel fundamental en la infancia, especialmente como factor protector de enfermedades cardiovasculares y metabólicas en la adultez, razón por la cual, es importante promover desde los

ambientes educativos el ejercicio físico como una estrategia de salud pública para el cuidado y mantenimiento de la salud en las poblaciones más jóvenes [14]. Un estudio realizado en Medellín evidencia que los adolescentes escolarizados tienen conocimientos regulares sobre estilos de vida saludable y su impacto a la salud; llama la atención que los conocimientos fueron menores en la población de estratos bajos y de sexo masculino [15].

Por otra parte, un estudio realizado en población universitaria reveló, que el 78% considera que tiene malos hábitos alimenticios, un 37% tiene enfermedades comunes como migraña, gastritis, diabetes, triglicéridos, colesterol y el 65% de la población considera que éstas enfermedades están estrechamente relacionadas con los hábitos alimenticios [16]. Al respecto Benítez [17], expone que, al hablar de estilo de vida saludable, se debe tener en cuenta la realidad del individuo, la cual puede estar influenciada por las situaciones familiares, conocimientos, capacidades físicas, económicas, grupos de edad y entornos laborales, en este sentido, se generan patrones conductuales de riesgo para la salud que son respuesta a diferentes condiciones cotidianas del individuo y constituyen un factor negativo para la salud.

Por consiguiente, la etapa de la niñez, adolescencia y juventud constituyen un momento clave para el aprendizaje y desarrollo de hábitos saludables que posteriormente serán un factor determinante en el cuidado de la salud, especialmente a la hora de prevenir enfermedades crónicas. Razón por la cual es importante identificar factores relacionados a los conocimientos para la prevención de la diabetes en adolescentes y jóvenes con sobrepeso, lo cual permitirá aportar información que posibilite a las entidades pertinentes diseñar e implementar medidas que conlleven al fomento de hábitos y estilos de vida saludables, de esta forma se contribuirá en el mejoramiento de su calidad de vida [18].

Materiales y métodos

Estudio de naturaleza cuantitativa, de tipo correlacional, de corte transversal, en el que participaron 316 jóvenes y adolescentes con sobrepeso, que residían en un barrio de la localidad uno de Cartagena de indias. Se excluyeron jóvenes y adolescentes con IMC normal y jóvenes pertenecientes a otras localidades,

Para la recolección de la información se empleó el instrumento “**Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus en adultos jóvenes entre 20 y 30 años del centro de salud san juan de dios – pisco**” realizado por Aquije [19]. El análisis de los datos se llevó a cabo por medio del programa SPSS Versión 25. Los resultados de las variables sociodemográficas se presentaron como frecuencias relativas y absolutas por categorías. Además, se realizó un análisis bivariado a través de la prueba de coeficiente de correlación Spearman.

De acuerdo a lo establecido en la resolución No 008430 de 1993 de Colombia, el estudio se clasificó como una investigación sin riesgo para los participantes, dado que no se llevó a cabo acciones o intervenciones que modificaran las variables psicológicas y sociales de los participantes del estudio. Además, se empleó el consentimiento informado garantizando la participación voluntaria de los participantes. Cabe relatar que el proyecto fue aprobado por el comité de investigaciones del programa de Enfermería de la Corporación Universitaria Rafael Núñez mediante en su Acta 002 IIP 2022.

Resultados

Características sociodemográficas de la población de estudio

En el estudio participaron 316 adolescentes y jóvenes con sobrepeso que residían en un barrio de la localidad uno de Cartagena, donde predominó el sexo femenino 51.6% (163), jóvenes entre los 18 a los 26 años 69.9% (221) y de procedencia urbana 83.5% (264). La mayoría de los participantes refirieron ser estudiantes 69.9% (221), con un nivel educativo de bachiller 40.8% (129) y un nivel socioeconómico bajo 97,5% (308).

Análisis de conocimientos

En general, los conocimientos de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes fueron bajos 83.5% (164), y solo el 16.5% (52) obtuvo buenos resultados.

En cuanto a la prueba Spearman se evidenció una diferencia estadísticamente significativa ($p: ,000$) lo que permite rechazar la hipótesis nula , por lo tanto podemos afirmar que existe correlación entre el estrato socioeconómico y el nivel de conocimiento sobre prevención de la diabetes en los jóvenes de la población a estudio; y al obtener un coeficiente de correlación de 0,785 que al ser positivo y cercano a 1 nos indica una relación fuerte y directamente proporcional, demostrando que a menor estrato socioeconómico de los jóvenes y adolescentes sujeto de estudio, menores conocimientos posean sobre la prevención de la diabetes. Datos similares se encontraron en el estudio de Salvador [20], donde aquellos adolescentes Diabéticos Tipo 1, pertenecientes de estrato socioeconómico alto presentaron mejor adherencia al tratamiento que los participantes de menor estrato. No obstante, es preciso aclarar que los resultados no se pueden generalizar a toda la población del distrito de Cartagena de indias, lo que se convierte en una posible limitante del estudio; por lo cual esta investigación incentiva a realizar este tipo de estudio en poblaciones con características sociodemográficas distintas para así poder establecer comparaciones de los resultados. (Ver tabla 1).

Tabla 1. Correlación entre el nivel de conocimiento y los aspectos sociodemográficos.

		Nivel de Conocimiento					
		Alto N (%)	Bajo N (%)	Media	P valor	Coefficiente correlación	Desviación estándar
Estrato	Bajo	52 (16.4%)	256 (81%)	1,66	,000	,785	,476
	Alto	0 (0%)	8 (2.6%)				
Sexo	Femenino	23 (7.3%)	140 (44,3%)	1,49	,507	,037	,519
	Masculino	29 (9.2%)	124 (39.2%)				
Edad	Adolescencia	14 (4%)	81 (26%)	1,70	,322	,056	,459
	Juventud	38 (12%)	183 (58%)				
Procedencia	Rural	7 (2,2%)	45 (14,2%)	1,84	,152	,081	,371
	Urbana	45 (14,2%)	219 (69,3%)				

Fuente: Encuesta de conocimientos adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes.

Discusión

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la prevención como: “medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” [21], lo que invita a no solo tratar los eventos en salud detectados en una población, sino también a identificar los determinantes que impactan en cada uno de las etapas de la historia natural de la enfermedad, dándole relevancia a la prevención primaria en los periodos pre patogénicos evitando el aumento de tasas de incidencia en las poblaciones en riesgo. Por su parte, la promoción de la salud en enfermedades crónicas como la diabetes hace parte de las funciones esenciales de la salud pública (FESP), donde la investigación y gestión del conocimiento del estado de salud toman protagonismo, convirtiéndose en una herramienta fundamental en la prevención primaria y una ayuda para “proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud”, carta de Ottawa [22].

En cuanto al estudio, la población que prevaleció según sus características sociodemográficas fue mujeres 51.6%, jóvenes 30.1%, de estratos bajos (1) 45.3%, procedentes de zonas urbanas 83.5%, que actualmente se encuentran estudiando

en un nivel de formación de bachillerato 40.8%. Estos datos poseen similitud, con estudios que señalan que la tasa de diabetes en el género femenino es superior al sexo masculino y por consiguiente las mujeres diabéticas y no diabéticas representan un riesgo ante el desconocimiento de la patología [23]. Por otra parte, los datos difieren del estudio “factores asociados a control metabólico en pacientes diabéticos”, donde se reportó que la población se concentraba en los estratos 3 y 4 (medios), no obstante, el 62.4% de la población estudiada tiene mal control metabólico [24]. Así mismo, los antecedentes muestran que la condición precaria de la vivienda y el bajo nivel educativo influyen en la no adopción de estilos de vida saludables, lo cual coincide con los resultados obtenidos [25,26].

En cuanto, a los conocimientos de adolescentes y jóvenes con sobrepeso en la prevención de la diabetes estos fueron bajos 42.4%, seguido de los regulares 41.1%, estos datos no difieren con Reyes y colaboradores [27], quienes reportan en su investigación que el nivel de conocimiento sobre la enfermedad es regular con un 65% y un 50% no tiene información como diagnosticarla. Y concuerda también con Aquije [28], en donde sus participantes tenían un nivel de conocimiento bajo en relación a la DM con un promedio de 40.

Un estudio realizado en la ciudad de Cartagena para determinar los factores asociados a control metabólico en pacientes diabéticos en la UBA Manga de COOMEVA EPS, reportó que la población se concentraba en los estratos 3 y 4 (medios), lo que contrasta con los resultados del presente estudio donde la población era de estrato 1 y 2, 45.3% y 37% respectivamente (bajo), pero se debe aclarar que esto puede estar influenciado por la zona de ubicación del UBA Manga, que está caracterizada por barrios de estrato medio[28].

Por su parte, el 100% de la población sujetos de estudio realiza prácticas inadecuadas en la prevención de la diabetes, resultados similares a Catagua, quien evidencia malas prácticas en la prevención de la diabetes, dado que el 56% de los

encuestados no realiza actividad física y el principal alimento que consumen son los carbohidratos 29%, seguido de las grasas 25% [29]. Pero, similar con Malavé y colaboradores [30], donde identificaron que el 95% de los encuestados tienen conocimientos básicos, pero no la ponen en práctica, situación que se relaciona con el aumento de personas con diabetes mellitus.

Conclusiones

Con el desarrollo del estudio se logró evidenciar que los adolescentes y jóvenes con sobrepeso de un barrio de la localidad uno de Cartagena de Indias, poseen bajos conocimientos en la prevención de la diabetes, siendo aquellos pertenecientes a estratos socioeconómicos bajos los que presentaron peores resultados. Lo que permite inferir que las prácticas de autocuidado que tiene la población son las más propensas a desarrollar esta enfermedad.

En este contexto, la relación directamente proporcional entre el estrato socioeconómico y los conocimientos sobre la prevención de la diabetes en jóvenes y adolescentes, invita a los actores del sistema de salud a nivel local, a diseñar políticas encaminadas a mejorar la promoción, educación y la vigilancia en salud pública en las zonas de estrato socioeconómico bajo. De igual forma, es recomendable fortalecer los programas de promoción apuntando a un sistema de salud nacional más preventivo, que involucre el papel fundamental que asume el contexto familiar, social y las necesidades individuales en pro del beneficio de las poblaciones. Así mismo, extender el llamado a las instituciones educativas para promover a través de intervenciones educativas hábitos saludables en pro de prevenir enfermedades crónicas no transmisibles, aplicar un nuevo estudio que permita establecer si existe mejoría en resultados en la prevención de la diabetes en la población.

Agradecimientos: A la Corporación universitaria Rafael Núñez Seccional Cartagena que hizo posible la ejecución del proyecto, al cuerpo docente y al semillerista participantes en el estudio.

Conflictos de intereses: No existe conflictos de interés por parte de los autores.

Referencias bibliográficas

-
1. Organización mundial de la salud. Diabetes [Internet]. 2022 [citado abril de 2023]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
 2. Escalante S, Suarez G. Factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en la población de milagro perteneciente a la Parroquia de Chobo. Más Vita. Rev. Cienc. Salud [Internet]. 2022 [citado abril de 2023];4(3):298-310. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0159>
 3. Organización panamericana de la salud. El número de personas con diabetes en las Américas se ha triplicado en tres décadas, según un informe de la OPS, Washington [Internet]. 2022 [citado abril de 2023]; Disponible en <https://www.paho.org/es/noticias/11-11-2022-numero-personas-con-diabetes-americas-se-ha-triplicado-tres-decadas-segun>
 4. Aránzazu L, Ruiz C, Flores A, Fores E. Adherencia al tratamiento y estilos de vida saludable de los diabéticos tipo 2 de Benicasim (Castellón). *RqR Enfermería Comunitaria [Internet]*. 2019 [citado abril de 2023]; 7(2): 27-38. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7071353>
 5. Sarabia M, Vásquez A, Espeso N. Estilos saludables de vida y su relevancia en la salud del individuo. Humanidades médicas [Internet]. 2005 [citado mayo de 2023];

5(2):0-0. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202005000200006

6. Coronel M, Córdova C, Delgado M, Sánchez W. Educación terapéutica sobre diabetes mellitus: pilar esencial del tratamiento. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento*, [Internet]. 2019 [citado mayo de 2023]; 3(1):38-57. [https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(1\).enero.2019.38-57](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(1).enero.2019.38-57)

7. Pérez A, Berenguer M. Algunos determinantes sociales y su asociación con la diabetes mellitus de tipo 2. *Medisan*, [Internet]. 2015 [citado mayo de 2023]; 19 (10): 1268-1271. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015001000012

8. Rodríguez M, et al. Adolescentes con diabetes mellitus tipo I y sus conocimientos sobre la enfermedad. *Revista Finlay*, [Internet]. 2021 [citado mayo de 2023]; 11(2):132-142. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342021000200132

9. Ramírez M, Anleu A, Rodríguez A. Factores que influyen en el comportamiento de adherencia del paciente con Diabetes Mellitus Tipo 2. *Horizonte sanitario*, [Internet]. 2019 [citado mayo de 2023]; 18(3):383-392. Disponible en https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592019000300383

10. Leiva A, et al. El sedentarismo se asocia a un incremento de factores de riesgo cardiovascular y metabólicos independientes de los niveles de actividad física. *Revista médica de Chile*, [Internet]. 2017 [citado mayo de 2023]; 145(4):458-467. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872017000400006>

11. Bohórquez C, et al. Factores modificables y riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en adultos jóvenes: un estudio transversal. *Ciencia y enfermería*, [Internet]. 2020 [citado mayo de 2023];26. <https://doi.org/10.29393/CE26-7FMCB70007>

12. Ministerio de salud y protección social, Tres de cada 100 colombianos tienen diabetes, Bogotá, [Internet]. 2020 [citado mayo de 2023];. Disponible en

<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Tres-de-cada-100-colombianos-tienen-diabetes.aspx>

13. Ministerio de salud y protección social, Manual metodológico para la elaboración e implementación de las rias, Bogotá, [Internet]. 2016 [citado mayo 2023];. Disponible en

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/Manual-metodologico-rias.pdf>

14. Aguilar A. Percentiles de condición física de niños y adolescentes de Santiago de Cali, Colombia. *Biomédica*, [Internet]. 2011 [citado mayo de 2023]; 31(2): 242-249.54. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v31i2.318>

15. Rodríguez H, Restrepo L, Deossa G. Conocimientos y prácticas sobre alimentación, salud y ejercicio en universitarios de Medellín-Colombia. *Perspectivas en nutrición humana*, [Internet]. 2015 [citado mayo de 2023]; 17(1):36-54. <https://doi.org/10.17533/udea.penh.v17n1a04>

16. Gonzalez C, Diaz Y, Mendizábal A, Medina E, Morales J et al. Prevalencia de obesidad y perfil lipídico alterado en jóvenes universitarios. *Nutrición Hospitalaria*, [Internet]. 2014 [citado mayo de 2023]; 29(2):315-321 Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112014000200010#:~:text=Resultados%3A%20De%20los%20620%20j%C3%B3venes,alteraci%C3%B3n%20en%20los%20par%C3%A1metros%20evaluados.

17. Benítez M. La familia: Desde lo tradicional a lo discutible. *Revista Novedades en Población*, [Internet]. 2017 [citado mayo de 2023]; 13(26): 58-68. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782017000200005

18. Miravet S, et al. Manejo de la diabetes mellitus tipo 2 en adolescentes y adultos jóvenes en atención primaria. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, [Internet]. 2020 [citado mayo de 2023];46(6): 415-424. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2019.11.008>

19. Aquije O. Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus en adultos jóvenes entre 20 y 30 años del Centro de Salud San Juan de Dios–Pisco. [Internet]. 2016 [citado

mayo de 2023]; Disponible en:
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/168>

20. Salvador M. Factores psicológicos y sociales asociados a la adherencia al tratamiento en adolescentes diabéticos tipo 1. *Psykhé* (Santiago), [Internet]. 2004 [citado mayo de 2023]; 13(1):21-31. <https://doi.org/10.4067/S0718-22282004000100002>

21 Quintero E, Fe S, Gómez L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. [Internet]. 2017 [citado mayo de 2023]; 21(29):101-111. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003&lng=es.

22 Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. [Internet]. 2016 [citado mayo de 2023]; 33(1): 7-11. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es.

23. Félix P, Buichia, García J, Miranda G, Ortiz R. Vista de Diabetes y Género desde una Perspectiva Sociocultural, [Internet]. *Edu.sv*. [citado mayo de 2023]: 130-142. Disponible en: <https://revistas.ues.edu.sv/index.php/conjsociologicas/article/view/1478/1399>

24. Ariza E, Camacho N, Londoño E, Niño C, Sequeda C, Solano C, et al. Factores asociados a control metabólico en pacientes diabéticos tipo 2. *Salud Uninorte* [Internet]. 2005 [citado mayo de 2023]; 21: 28–40. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81702104>

25. Ortiz Ruiz, N. Relaciones entre las desigualdades sociales y la Diabetes Mellitus tipo 2. *Gerencia y Políticas de Salud*, [Internet]. 2020 [citado mayo de 2023]; 19:1–21. <https://doi.org/10.11144/javeriana.rgps19.rdsd>

26. DANE - Estratificación socioeconómica. (s/f). Gov.co. Recuperado el 9 de mayo de [Internet]. 2023 [citado mayo de 2023];. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/servicios-al-ciudadano/servicios-informacion/estratificacion-socioeconomica>

27. Reyes L, Severino E. Nivel de conocimientos y estilos de vida sobre la diabetes mellitus en personas adultas de 30 a 45 años. Perú [Internet]. 2008 [citado mayo de 2023]; Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v20n1/ccm09116.pdf>

28. Aquije O. Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus en adultos jóvenes entre 20 y 30 años del Centro de Salud San Juan de Dios–Pisco. [Internet]. 2016 [citado mayo de 2023]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/AUIC_89a24b6b49ea60eb3f577dd66f2e7936

29. Ariza E, Camacho N, Londoño E, Niño C, Sequeda C, Solano C, et al. Factores asociados a control metabólico en pacientes diabéticos tipo 2. Salud Uninorte [Internet]. 2005;(21):28–40. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81702104>

30. Catagua L. Estrategias de autocuidado en la prevención de la diabetes mellitus. 2019. Tesis Doctoral. Disponible en <https://repositorio.ulead.edu.ec/handle/123456789/2600>

31. Malavé E, et al. Influencia de la educación diabetológica en el control metabólico de pacientes con diabetes mellitus. Hospital universitario “Dr. Luis Razetti” Barcelona edo. Anzoátegui, mayo 2.006–mayo 2.008. 2009. Tesis Doctoral. <http://201.249.180.234/handle/123456789/582>



Esta obra está bajo una licencia internacional
[Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)