

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), enero-febrero 2025,
Volumen 9, Número 1.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1

**PERCEPCIÓN DE PACIENTES CON DIABETES
MELLITUS TIPO II ASISTIDO EN LA UNIDAD
DE SALUD FAMILIAR DEL DISTRITO DE
MAYOR MARTÍNEZ. AÑO 2023**

PERCEPTION OF PATIENTS WITH TYPE II DIABETES
MELLITUS ASSISTED IN THE FAMILY HEALTH UNIT OF
THE MAYOR MARTÍNEZ DISTRICT. YEAR 2023

Clara Faviola Espíndola

Universidad Nacional de Pilar - Paraguay

María Graciela Gamarra de Zaracho

Universidad Nacional de Pilar - Paraguay

DOI:

Percepción de pacientes con Diabetes Mellitus tipo II asistido en la Unidad de Salud Familiar del Distrito de Mayor Martínez. Año 2023

Clara Faviola Espíndola¹eclara646@gmail.com<https://orcid.org/0009-0002-0509-6761>

Universidad Nacional de Pilar

Pilar- Paraguay

María Graciela Gamarra de Zarachograciela_zar@hotmail.com

Universidad Nacional de Pilar - Paraguay

RESUMEN

La Diabetes Mellitus en nuestro país ha venido ocupando una de la primera causa de muerte en los últimos años; y lo que llama la atención y hemos observado que la tendencia es de venir afectando edades más tempranas. Por lo que hay que incidir de manera temprana en la educación sobre diabetes en la población en general, para que de esta manera los pacientes tengan conocimientos bases de su patología y actitud positiva ante esta, y es esto lo que marca la diferencia en su calidad de vida; y en el resto de la población influirá en la prevención de esta patología mediante el cambio de sus hábitos y estilos de vida. El trabajo se encuadra dentro de la modalidad de artículo científico. Se realizará un estudio con el objetivo de conocer la percepción que poseen los pacientes sobre diabetes mellitus en el Centro de Salud de Mayor Martínez. Para tal efecto se realizará un estudio descriptivo, de corte transversal, aplicados a Pacientes mayores de 20 años, hombres y mujeres con diagnóstico de Diabetes Mellitus atendidos en la mencionada institución, con un universo de 265 pacientes que padecen de diabetes tipo II. Corresponde a un tipo de estudio descriptivo, utilizando el método cualitativo y de corte transversal. Como técnica de recolección de datos se implementará la entrevista, el análisis documental y el cuestionario. Los resultados de este estudio servirán para que los profesionales de la salud, específicamente las enfermeras establezcan estrategias de cuidado integral y humanizado, donde se tenga en cuenta el aspecto emocional, instrumental e informativo en el cuidado del paciente, incluyendo a la familia de los mismos, otorgando pautas de cómo apoyarlos.

Palabras clave: percepción, pacientes, diabetes, mellitus

¹ Autor Principal

Correspondencia: eclara646@gmail.com

Perception of patients with Type II Diabetes Mellitus assisted in the Family Health Unit of the Mayor Martínez District. Year 2023

ABSTRACT

Diabetes Mellitus in our country has been one of the leading causes of death in recent years; and what draws attention and we have observed that the trend is to affect younger ages. Therefore, we must influence early on diabetes education in the general population, so that patients have basic knowledge of their pathology and a positive attitude towards it, and this is what makes the difference in its quality of life; and in the rest of the population, it will influence the prevention of this pathology by changing their habits and lifestyles. The work falls within the category of scientific article. A study will be carried out with the objective of knowing the perception that patients have about diabetes mellitus at the Mayor Martínez Health Center. For this purpose, a descriptive, cross-sectional study will be carried out, applied to patients over 20 years of age, men and women with a diagnosis of Diabetes Mellitus treated at the aforementioned institution, with a universe of 265 patients who suffer from type II diabetes. It corresponds to a type of descriptive study, using the qualitative and cross-sectional method. As a data collection technique, the interview, documentary analysis and questionnaire will be implemented. The results of this study will help health professionals, specifically nurses, establish comprehensive and humanized care strategies, where the emotional, instrumental and informational aspect is taken into account in patient care, including their family., providing guidelines on how to support them.

Keywords: perception, patients, diabetes, mellitus

Artículo recibido 15 noviembre 2024

Aceptado para publicación: 30 diciembre 2024



INTRODUCCIÓN

La diabetes tipo 2 es uno de los principales problemas que enfrenta el sistema de salud en América Latina, una región que incluye 21 países y más de 577 millones de personas. Las proyecciones de crecimiento se basan en tasas crecientes de prediabetes, como la obesidad y la intolerancia a la glucosa. Lo que es aún más peligroso es que el 45% de los diabéticos no son conscientes de su condición (Aschner & Collaborators, 2013).

Para Estrada, la salud de un individuo depende de una variedad de factores, incluidos el estilo de vida, la educación, la exposición a factores de riesgos, las opciones de acceso, la promoción y la prevención. Estos componentes tienen un impacto significativo en la aparición, evolución o resolución de muchas patologías, y de ello no quedan excluidas las enfermedades crónicas. Cabe señalar que en este escenario la diabetes es una patología cuyo comportamiento resulta muy interesante de analizar en la actualidad. Esto es especialmente cierto al observar el impacto en la sociedad y su evolución. (Estrada N., 2010). El manejo global de la enfermedad requiere de un equipo multidisciplinario capacitado para resolver los problemas de manera objetiva y de acuerdo con los mejores conocimientos disponibles, enfatizando la participación activa del paciente en el autocuidado, como elemento esencial para lograr y mantener un adecuado control glucémico, y reducir las complicaciones crónicas que surgen durante el curso natural de la enfermedad (Navarro-Cárdenas, Rodríguez-Moctezuma, Munguia-Miranda y Hernández-Santiago, 2000).

La educación forma parte del tratamiento integral que todo paciente diabético debe recibir para incrementar su conocimiento sobre la enfermedad que padece, modificar su conducta y mejorar sus hábitos diarios para disfrutar de una mejor calidad de vida.

Según el Ministerio de Salud, el proceso de la diabetes puede verse afectado por malos hábitos en el estilo de vida, convirtiéndose en uno de los factores de riesgos que contribuye al desarrollo de la enfermedad. (ABC Color, 2021)

En los Centros de Salud del Interior del Departamento de Ñeembucú se ejecuta el Programa Nacional de Diabetes Mellitus, por lo que es importante conocer cuánto se logra del control metabólico y tratamiento farmacológico. Existe un constante desafío en lograr la intervención adecuada a cada población, con sus propias costumbres y cultura, de modo a lograr el control metabólico y retrasar o

evitar las complicaciones propias de la DM. Debido a que cada vez esta enfermedad es más frecuente y sus complicaciones son diversas, el rol de la enfermera se encamina hacia el conocimiento y actitud preventiva de esta enfermedad. La diabetes es una carga significativa para la salud pública en Paraguay, y es fundamental seguir investigando y abordando esta enfermedad desde una perspectiva holística.

Frente a este problema de salud pública el rol de la enfermería, está encaminado a disminuir la mortalidad, al cuidado, vigilancia, prevención y control del proceso salud-enfermedad; buscando en las personas actitudes favorables para la prevención de enfermedades no transmisibles como la Diabetes.

Factores de Riesgos

Existen factores de riesgo que han sido vinculados a la presencia de DM2, y por ello se recomienda la búsqueda de casos con base en criterios clínicos y demográficos. En población latinoamericana la presencia de obesidad abdominal definida como cintura mayor a 90 cm en varones y 80 cm en mujeres se asoció significativamente con el desarrollo de DM, con una razón de probabilidades de Odds Ratio (OR) de 1.63 y 2.86 respectivamente (Aschner & Colaboradores, 2013).

Los niveles glucémicos de riesgo, como por ejemplo la glucemia de ayuno alterada, generan un riesgo relativo (RR) de 7.7 para el desarrollo de DM2.

En mujeres la diabetes gestacional previa se asocia a un mayor riesgo de desarrollo de DM2; esta tendencia es empeorada por ganancia ulterior de peso, nuevos embarazos y uso de contraceptivos de progesterona. Así mismo la historia de diabetes en los padres es un factor de riesgo significativo para DM, independientemente de edad, género o adiposidad, y curiosamente confiere un riesgo mayor en individuos delgados (OR 7.86 vs 3.87 en obesos) (Aschner & Colaboradores, 2013).

En las personas con Diabetes preexistente, la depresión es un factor de riesgo independiente para sufrir enfermedad coronaria cardiaca. (Estrada N., 2010).

Actitudes

Según la Real Academia Española en su 22ª. Edición, la actitud proviene del latín *actitudo* o que se define como la disposición de ánimo manifestada de algún modo (Real Academia Española, 2001).

La correlación significativa entre actitud y conocimiento de la persona con DM sugiere que el aumento del conocimiento está asociado a la predisposición para asumir el auto cuidado. En el caso particular del manejo de la DM, esa predisposición propicia la reducción del estrés asociado a la enfermedad, una



mayor receptividad al tratamiento, la confianza en el equipo multi-profesional, la mejora de la autoestima, el sentido de auto eficacia, la percepción más positiva acerca de la salud y la aceptación social (Bustos Saldaña, 2006).

Existe una importante conexión entre presentar un buen conocimiento sobre diabetes y el autocuidado; pero, aun así, no se han modificado las actitudes para el enfrentamiento más adecuado de la enfermedad. Por ello, resulta la necesidad de reforzar permanentemente la evaluación de los programas de educación en DM para orientar estrategias educacionales que tengan significado para que las personas perfeccionen la disposición para el aprendizaje y, consecuentemente, refuercen la actitud positiva en el enfrentamiento de la enfermedad. Por otro lado, hay consenso en la literatura sobre los cambios de actitudes, ocurridas durante el proceso educativo, que pueden contribuir para mejorar la calidad del cuidado y reducir los costos directos e indirectos de la salud (Suarez Pérez & García Gonzales, 2005).

En base a estas exposiciones, surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la percepción que poseen los pacientes con Diabetes Mellitus II asistidos en la USF del Distrito de Mayor Martínez?

METODOLOGÍA

Objetivo General

- Determinar la percepción que poseen los pacientes con Diabetes Mellitus tipo II asistidos en la USF del Distrito de Mayor Martínez.

Objetivos Específicos

- Identificar el tipo de conocimiento que poseen sobre Diabetes Mellitus Tipo 2 en pacientes adultos atendidos en la USF de Mayor Martínez
- Detallar las actitudes de la población estudiada en relación a la Diabetes Mellitus.
- Identificar las prácticas de autocuidado de la población estudiada en relación a la Diabetes Mellitus.

Tipo y Método de Estudio

El tipo de estudio es de carácter descriptivo, con una metodología cualitativa, ya que busca relatar los hechos tal cual se detallan y cuantitativa porque busca el análisis de interpretación de los datos.



Población y Muestra

En este contexto, se toma como población a 265 pacientes diabéticos que se encuentran registrados en el Centro de Salud de Mayor Martínez, de los cuales se toma como muestra 210 pacientes. El tipo de muestreo es escogido de carácter aleatorio, considerando las fichas de los pacientes

Técnicas de Recolección de datos

Como técnicas de recolección de datos se recurre, a las encuestas.

Encuestas: En este estudio se utilizará la técnica de recolección de datos consistente en la encuesta, considerada un medio efectivo para obtener datos reales. La encuesta es una técnica que permite indagar la opinión que tiene un sector de la población sobre determinado problema.

Escala de Likert: es un método de investigación que utiliza una escala de calificación para conocer el nivel de acuerdo y desacuerdo de las personas sobre un tema.

Criterios de Inclusión

Usuarios con diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 Usuarios atendidos en la USF

Usuarios mayores de 20 años hombres y mujeres que acepten participar en el estudio. Cualquier tiempo de evolución de la enfermedad.

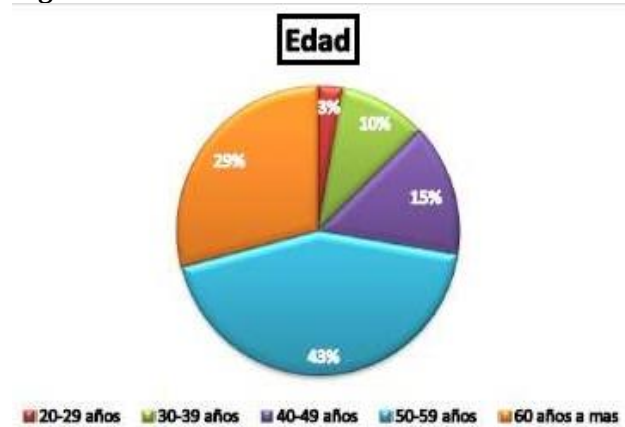
Criterios de Exclusión

Usuarios que no acepten participar en la encuesta. Usuarios que brinden llenado incompleto de la encuesta

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En este apartado se exponen los hallazgos, lo trascendente del estudio, obtenidos en la investigación.

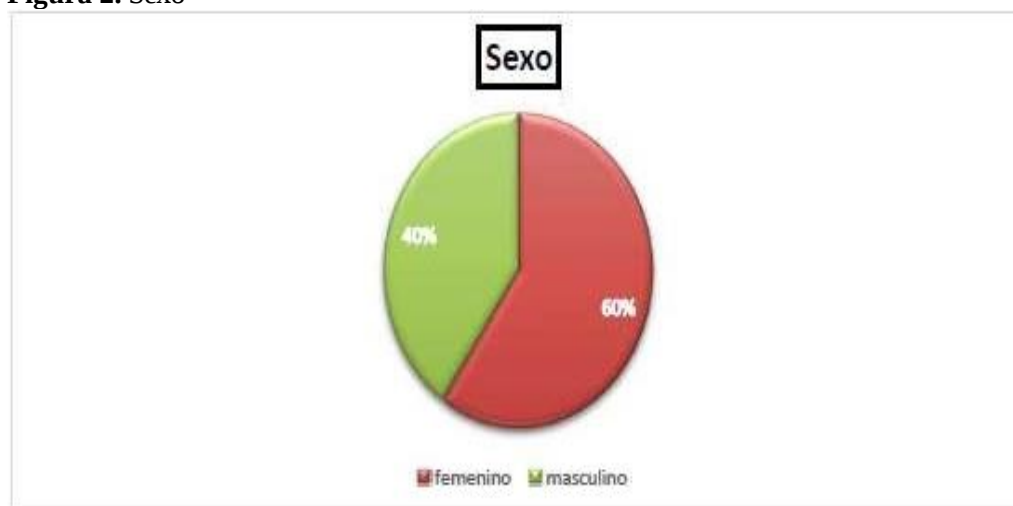
Figura 1: Edad de los usuarios



Fuente: Usuarios

El 43.3% de la población encuestada son los pacientes de 50-59 años, el siguiente grupo etario son los pacientes de 60 años o más, en un 29.0%; la población de 40 – 49 años está representada en el 14.8%; los usuarios de 30 – 39 años conforman el 10% y los pacientes de 20-29 representados por el 2.9%

Figura 2. Sexo



Fuente: Usuarios

El 59.5% de los encuestados son mujeres y el 40.5% restante corresponde al sexo masculino.

Figura 3: Ocupación



Fuente: Usuarios

En lo que refiere a ocupación de los encuestados el 52.9% son amas de casa, un 30.5% trabajan, el 16.7% lo conforman los jubilados.

Tabla 1. Fuente de Información sobre Diabetes mellitus de los usuarios atendidos en la USF

FUENTE DE INFORMACIÓN		Frecuencia	Porcentaje
Recibiste información (n=210)	Sí	192	91,4
	No	18	8,6
	Total	210	100
La información que recibiste fue (n=192)	TV	2	1
	Radio	9	4,3
	Amigos	24	11,4
	Internet	6	2,9
	Trabajador de la salud	151	71,9
	Total	192	91,4
La información que recibiste fue (n=192)	Clara	178	84,8
	Confusa	14	6,7
	Total	192	91,4
La información que recibiste fue (n=192)	Útil	161	76,7
	Poco útil	31	14,8
	Total	192	91,4

Fuente: Usuarios

De todos los encuestados el 91.4% respondió positivamente al ser interrogados sobre si habían recibido información sobre la Diabetes Mellitus y solo el 8.6% respondió que no han recibido información. De las que sí han recibido información:

El 71.9% respondió que la información les fue provista por algún personal de salud, el 2.9% por internet, 1.0% recibieron información por la televisión y en un 11.4% por amistades y radio 4.3%.

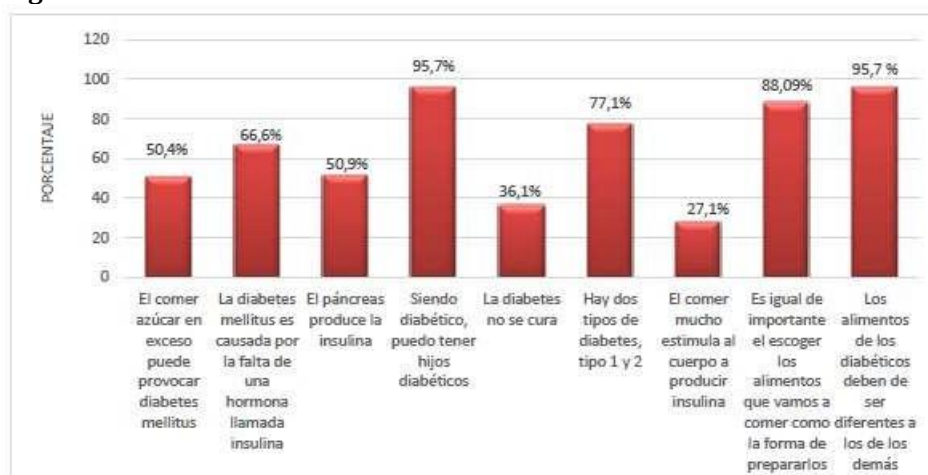
84.8% de los encuestados cree que la información recibida fue clara, el 6.7% confusa.

El 76.7% de los pacientes encuestados consideraron que la información obtenida fue útil y el 14.3% que fue poco útil.

Figura 4. Percepción de la utilidad de la información sobre diabetes mellitus de los pacientes diabéticos

Fuente: Usuarios

Figura 5. Conocimientos Básicos sobre diabetes mellitus de los usuarios atendidos



Fuente: Usuarios

En relación a los Conceptos sobre la enfermedad:

- El 50,4% de los encuestados cree erróneamente que el consumo excesivo de azúcar es la principal causa de la diabetes mellitus, lo que indica la necesidad de reforzar la educación sobre los factores de riesgo reales de la enfermedad.
- Un 27,1% considera incorrectamente que el comer mucho estimula al cuerpo a producir insulina, reflejando una falta de comprensión sobre el papel del páncreas y la insulina en la regulación de la glucosa.

Conocimiento adecuado sobre la herencia y tipos de diabetes:

- Un alto porcentaje (95,7%) de los encuestados está consciente de que una persona diabética puede transmitir la enfermedad a sus hijos, lo que demuestra un buen nivel de conocimiento en cuanto al factor hereditario.
- El 77,1% de los participantes sabe que existen dos tipos principales de diabetes, tipo 1 y tipo 2, lo que sugiere una base sólida en la diferenciación de las formas de la enfermedad.

Desconocimiento sobre la curabilidad de la diabetes:

- Solo el 36,1% de los encuestados reconoce correctamente que la diabetes no tiene cura, lo que evidencia la necesidad de mejorar la comprensión sobre el carácter crónico de la enfermedad y la importancia del control permanente.

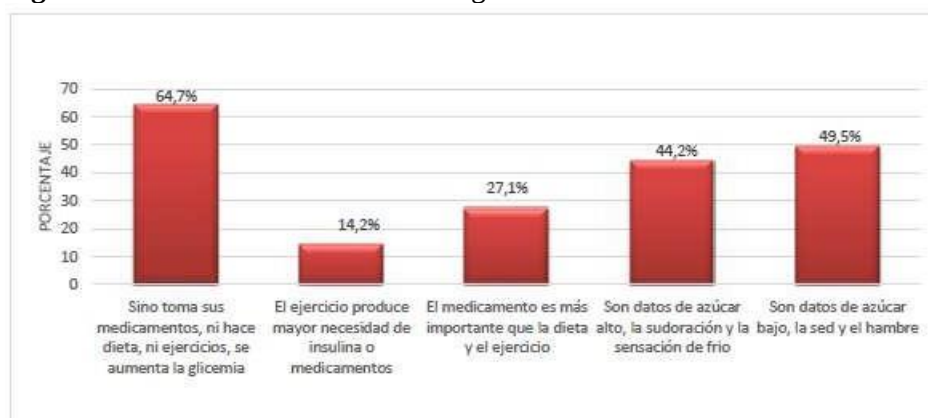
Conceptos mixtos sobre la insulina:

- Un 66,6% de los participantes identifica correctamente que la diabetes mellitus es causada por la falta de una hormona llamada insulina, pero solo el 50,9% reconoce que el páncreas es el órgano encargado de producirla, lo que indica una brecha de conocimiento en el funcionamiento del cuerpo.

Importancia de la alimentación en el tratamiento:

- Un 88,09% de los encuestados considera que es igual de importante la elección de los alimentos como su forma de preparación, lo que refleja una conciencia significativa sobre la importancia de la dieta en el control de la diabetes.
- Sin embargo, el 95,7% cree que los alimentos para diabéticos deben ser diferentes de los de los demás, lo que podría indicar la necesidad de aclarar que una alimentación saludable es beneficiosa para todos, no solo para los diabéticos.

Figura 6. Conocimientos sobre control glicémico de los usuarios atendidos



Fuente: Usuarios

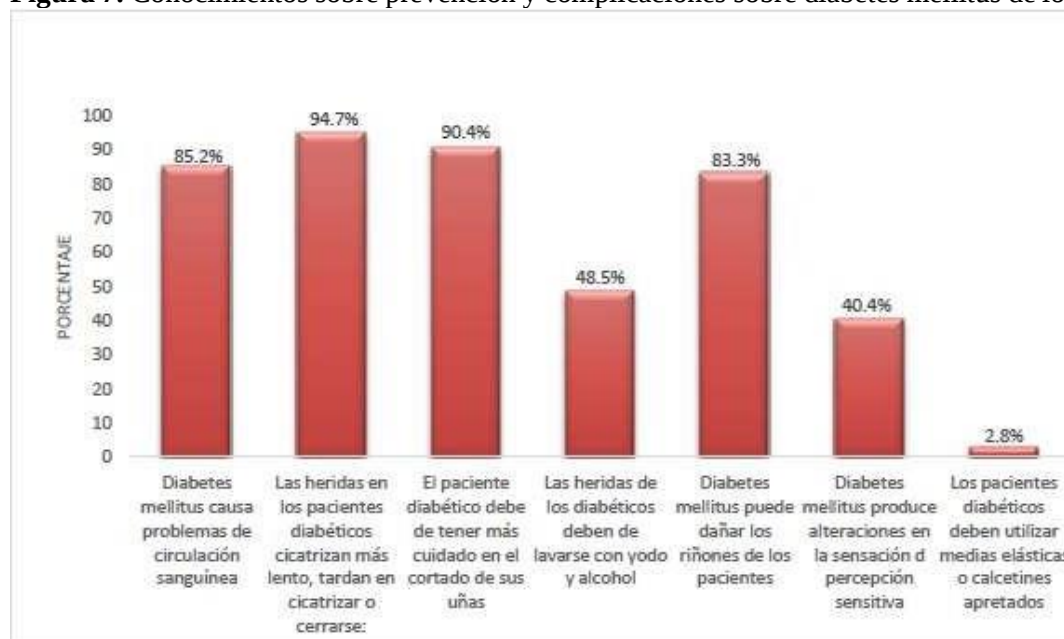
El 64.7 % de los encuestados conocen la importancia en su enfermedad de los medicamentos y los otros aspectos como la dieta y el ejercicio.

El 14.2% de los encuestados respondió afirmativamente acerca de que el ejercicio produce mayor necesidad de insulina y medicamentos

Existe una creencia errónea referente a la Hiperglicemia ya que el 44.2 % creen que la sudoración y sensación de frío son síntomas de esta.

El 49.5 % respondió que si son síntomas de hipoglicemia la polidipsia y la polifagia.

Figura 7. Conocimientos sobre prevención y complicaciones sobre diabetes mellitus de los usuarios



Fuente: Usuarios

En relación a las complicaciones propias de la patología, la mayoría de los pacientes conoce que dicha enfermedad causa problemas de circulación sanguínea, de las cuales el 85.2 % respondió afirmativamente. Un 94.78 % de los encuestados conoce que la cicatrización de las heridas en la DM es más lenta. Así como el 90.5 % de los usuarios sabe que deben tener cuidado al cortar sus uñas.

Con lo que respecta al uso de soluciones en la cura de heridas en estos pacientes el 48.5 % respondió que sí deben lavarse con alcohol o yodo.

El 83.3% del total de pacientes encuestados conocen que la DM puede causar daño renal.

El 40.4% de todos los encuestados dominan que la DM produce alteraciones en la percepción sensitiva.

En contraste con lo anterior un 2.9 % de los usuarios afirma que los pacientes diabéticos deben utilizar medias elásticas o calcetines apretados.

Tabla 2. Actitudes ante los factores de riesgo de la diabetes mellitus en usuario

ACTITUD	De acuerdo		Ni de acuerdo ni en desacuerdo		En desacuerdo	
	F	%	F	%	F	%
Si estuviera con sobrepeso, estaría dispuesto(a) a bajar de peso	191	91,0	10	4,8	9	4,3
Si estuviera con sobrepeso, estaría dispuesto(a) a mejorar mi dieta	194	92,2	7	3,3	9	4,3

Si estuviera con sobrepeso, estaría dispuesto(a) a hacer más ejercicio físico	167	79,5	18	8,6	25	11,9
No tengo tiempo para hacer ejercicio	83	39,5	5	2,4	122	58,1
Es difícil preparar comidas saludables	84	40,0	18	8,6	108	51,4
Quisiera saber más acerca de cómo estar más saludable sin necesidad de tomar medicamentos	176	83,8	12	5,7	22	10,5
Me gustaría realizarme una evaluación anual de salud	192	91,4	12	5,7	6	2,9
Cuesta mucho mantenerse en forma	169	80,5	5	2,4	36	17,1
Si estuviera con sobrepeso o enfermo, estaría interesado en participar en un grupo de autoayuda	175	83,3	12	5,7	23	11,0
Recibo atención de buena calidad en el centro de salud	183	87,1	25	11,9	2	1,0

Fuente: Usuario

Se preguntó a los usuarios si estarían dispuestos a bajar de peso en caso de tener sobrepeso y el 91.1% están de acuerdo. Así como el 92.2% de ellos están de acuerdo con bajar de peso mediante mejorar su dieta.

Con respecto a realizar ejercicio físico para bajar de peso el 79.5% está de acuerdo y un 8.6 % no está en acuerdo ni en desacuerdo. Y un 11.9 en desacuerdo

Con respecto al no tener tiempo para la realización de ejercicios físicos, la mayoría de los pacientes entrevistados está en desacuerdo con respecto obteniéndose un 58.1%, el 39.5 % está de acuerdo con que no hay tiempo, mientras que el 2.4 % no está ni de acuerdo ni en desacuerdo.

El 51.4% está de desacuerdo referente a que es muy difícil preparar comidas saludables en cambio el 8.6

% está ni de acuerdo ni en desacuerdo y un 40.0 % que está de acuerdo.

Al referirnos si les gustaría saber más acerca de cómo estar saludable sin medicamentos el 83.8% está de acuerdo y solo el 5.7% no está de acuerdo ni en desacuerdo.

Se interrogo a los pacientes diabéticos si les gustaría al menos una evaluación anual de salud y el 91.4% está de acuerdo, respondiendo el 5.7 % que no está de acuerdo ni en desacuerdo.

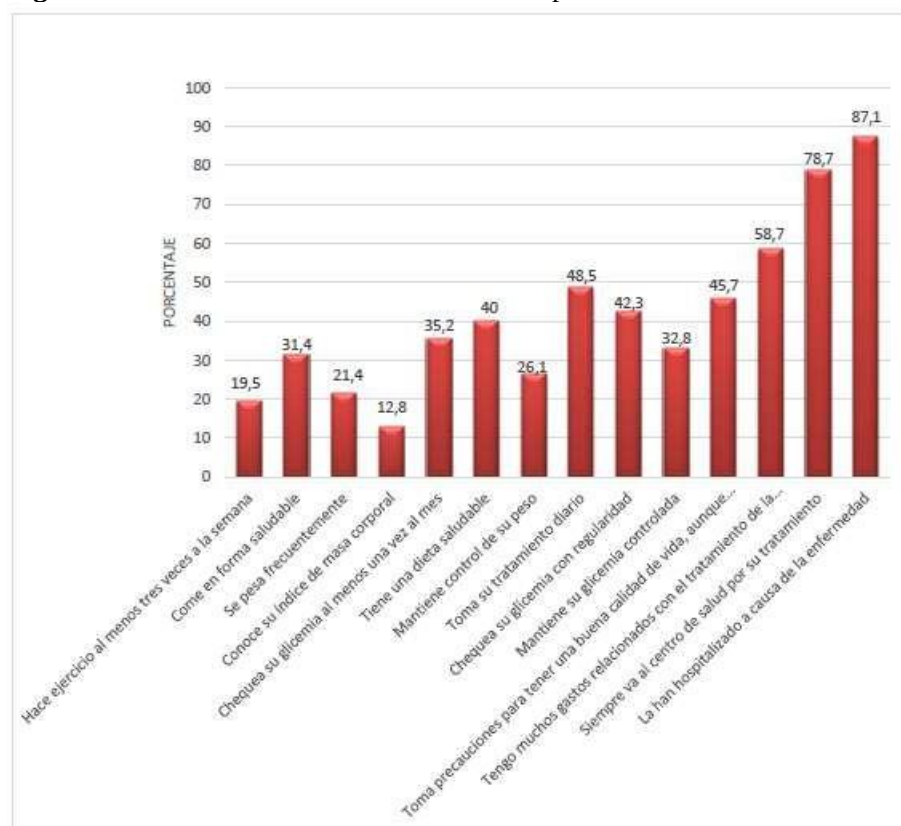
El mayor número de pacientes interrogados 80.5 % está de acuerdo con que cuesta mucho mantenerse en forma y el 2.4 % no está de acuerdo ni en desacuerdo.

Un 83.3 % de los usuarios entrevistados estarían dispuestos a participar en un grupo de autoayuda en cambio el 5.7 % no están de acuerdo ni en desacuerdo.

Refiriéndonos a la atención en centro de salud para los pacientes y la buena calidad el 87.1 % está de

acuerdo con esto, un 11.9 % no está de acuerdo ni en desacuerdo y el 1.0 % está en desacuerdo con la atención de calidad.

Figura 8. Practicas sobre diabetes Mellitus de pacientes con Diabetes Mellitus



Fuente: Usuario

El gráfico muestra el porcentaje de personas que realizan diversas prácticas relacionadas con el control de su salud, posiblemente en el contexto de una enfermedad crónica como la diabetes.

Algunas observaciones clave son:

Bajo porcentaje de hábitos saludables: Solo el 19.5% de las personas realizan ejercicio al menos tres veces por semana, y el 31.4% vienen de forma saludable. Estos resultados sugieren que la adopción de hábitos preventivos es baja, lo que podría influir negativamente en el control de la enfermedad.

Control insuficiente de parámetros de salud: Apenas el 12.8% de los encuestados conoce su índice de masa corporal (IMC), y el 26.1% mantiene un control de su peso. Esto indica una falta de seguimiento en aspectos clave del autocuidado.

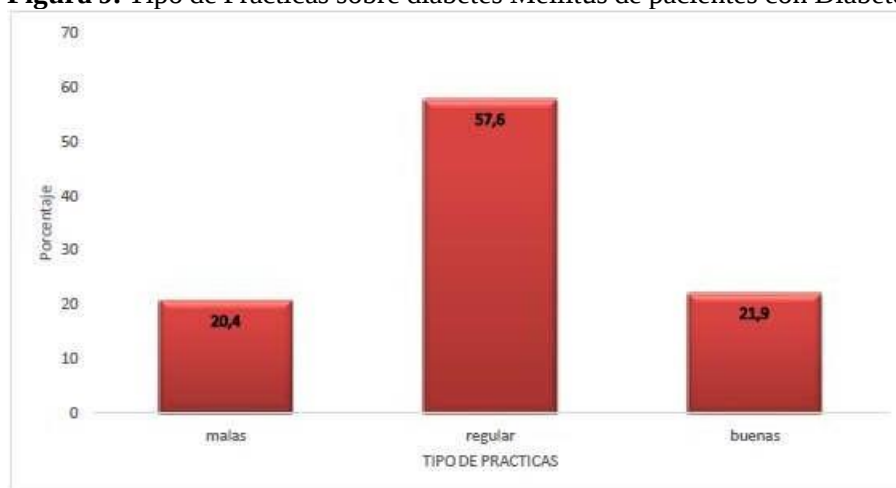
Mayor compromiso con el tratamiento: Un 48.5% de los encuestados toma su tratamiento de forma diaria, lo que sugiere un nivel de compromiso moderado con la adherencia terapéutica. Sin embargo, solo el 42,3% mantiene su glucemia controlada, lo que indica que a pesar de seguir el tratamiento, no

siempre se logran los objetivos deseados.

Frecuencia de visitas médicas: Un porcentaje significativo (58.7%) reporta acudir con frecuencia a los centros de salud, lo que sugiere una alta dependencia del sistema de salud para el monitoreo y control de la enfermedad.

Hospitalización frecuente: El 87.1% de los encuestados ha sido hospitalizado debido a su enfermedad, lo que evidencia complicaciones frecuentes y posibles deficiencias en el manejo preventivo.

Figura 9. Tipo de Prácticas sobre diabetes Mellitus de pacientes con Diabetes Mellitus



Fuente: Usuario

En relación al tipo de prácticas, se observó que la mayoría de los encuestados presentaban prácticas de tipo regular en un 57.6% buenas en 21.9% y malas prácticas en un 20.5%

CONCLUSIONES

Con relación al conocimiento sobre la Diabetes Mellitus Tipo 2 que poseen los pacientes, se identificó que la mayoría de los pacientes posee conocimientos generales sobre la diabetes, especialmente en relación con la herencia y las complicaciones asociadas. Sin embargo, persisten conceptos erróneos sobre las causas y el tratamiento de la enfermedad, lo que sugiere la necesidad de reforzar la educación en salud.

Respecto a las actitudes hacia la enfermedad, la población estudiada mostró actitudes generalmente positivas hacia la prevención y el autocuidado, evidenciadas por su disposición a adoptar hábitos saludables. Sin embargo, se identificaron barreras como la falta de tiempo para la actividad física y la percepción de que el mantenimiento de un estilo de vida saludable es difícil y costoso.

En relación a las prácticas de autocuidado, se observó que un porcentaje significativo de los pacientes

cumple con el tratamiento farmacológico, pero las prácticas de autocuidado relacionadas con la dieta, el ejercicio y el control de la glucemia aún son insuficientes. Esto demuestra la necesidad de estrategias de acompañamiento para mejorar la adherencia a conductas preventivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ABC, C. (19 de noviembre de 2021). Diabetes: en Paraguay, 700000 personas padecen la enfermedad y otras 700000 no saben. Obtenido de Me ha gustado esta nota en <https://www.abc.com.py/nacionales/2021/11/14/diabetes-en-paraguay-700000-personas-padecen-la-enfermedad-y-otras-700000-no-lo-saben/>
- Aschner, P., & Colaboradores. (2013). Guías ALAD sobre el diagnóstico, control y tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 2 con medicina basada en evidencia. Revista de la Asociación Latinoamericana de Diabetes.
- Bustos Saldaña, T. R. (2006). Aprende para educar, una necesidad del médico de familia en la atención de los pacientes diabéticos. Revista Papeña de Medicina Familiar.
- Cabrera, C. E., Novoa, A., & Centeno, N. M. (1991). Conocimientos, actitudes y prácticas dietéticas en pacientes con Diabetes mellitus II. Salud Pública de México. Vol. 33 Núm. 2.
- Cruz D. (2015) Conocimiento sobre su enfermedad y la práctica de estilos de vida en pacientes con Diabetes Mellitus tipo II atendidos en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno – 2015. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano.
- Española., R. A. (2001). Diccionario de la Lengua Española. 22 ed. Madrid: ESPASA.
- Estrada N., D. B. (2010). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre diabetes en comerciantes del mercado municipal. Masaya, Nicaragua.
- García J. (2014) Metodología de la investigación, bioestadística y bioinformática en ciencias médicas y de la salud [Internet]. 2.a ed. México: MCGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A
- Goday, A. (2002). Epidemiología de la diabetes y sus complicaciones no coronarias. Revista



- Española de Cardiología, 55(06).
- Guerrero G. (2014) Metodología de la Investigación. 1era ed. México: Grupo Editorial Patria; 117 p.
- Harrison, T. (2006). Principios de Medicina Interna. 16 ed. Mc Graw-Hill. Hirst, S. M. (2013). Atlas de la Diabetes. Belgica: FID.
- López F EG. (2016) Salud y Prevención. España.
- Meneses C. (2014) Conocimientos que tienen los pacientes Diabéticos sobre Diabetes Mellitus Tipo II en una unidad de Medicina Familiar. [México]: Universidad Veracruzana.
- Moreno M CF. (2015) Evaluación de un programa piloto de intervención en adultos con sobrepeso y obesidad, en riesgo a contraer Diabetes Mellitus. Chile.
- Navarro Cárdenas, Rodríguez Moctezuma, Munguía Miranda, & Hernández Santiago. (2000). Nivel de información médica sobre diabetes, actitud de los pacientes hacia la enfermedad y su asociación con el nivel de control glucémico. Atención Primaria, 26(05).
- OMS. Boletín estadístico 2017. Oficina general de estadística e informática del MINSA. 2017;
- I. Ortiz A JJ LA. (2013) Estilo de vida y control metabólico en diabéticos del programa Diabetes Suarez Pérez, & García Gonzales. (2005). Resultados de la extensión del programa de educación en diabetes a la atención primaria de salud en ciudad de la Habana. Revista Cubana de Endocrinología, 16(3).
- Vicente Sanchez, B., Zerquera Trujillo, G., Rivas Alpizar, E., Muñoz, J., Gutiérrez Cantero, Y., & Castañedo Álvarez, E. (2010). Nivel de conocimientos sobre diabetes mellitus en pacientes con diabetes tipo 2. MediSur/ Revista Electrónica, Vol. 8. Núm. 6.