

REVISIÓN SISTEMÁTICA


Effectiveness of community nursing interventions in promoting healthy lifestyles for the prevention of type 2 diabetes: a systematic review

Efectividad de las intervenciones de enfermería comunitaria en la promoción de estilos de vida saludables para la prevención de diabetes tipo 2: revisión sistemática

Samantha Camila Meza Palma¹  

¹Hospital Roberto Gilbert, Universidad ECOTEC, Guayaquil, Ecuador

Citar como: Meza Palma SC. Effectiveness of community nursing interventions in promoting healthy lifestyles for the prevention of type 2 diabetes: a systematic review. Invesalud: Journal of Research & Health Sciences. 2026; 2(1):12–20.

Autor para la correspondencia: Samantha Camila Meza PalmaLema 

Enviado: 13/09/2025

Revisado: 22/10/2025

Aceptado: 10/12/2025

Publicado: 30/01/2026

Abstract

Introduction: Type 2 diabetes mellitus is a growing public health problem, associated with unhealthy lifestyles and modifiable risk factors, requiring sustainable preventive interventions at the community level. **Objective:** To analyze the effectiveness of community nursing interventions in promoting healthy lifestyles for the prevention of type 2 diabetes. **Method:** A systematic review was conducted following the PRISMA 2020 guidelines. The search was performed in PubMed, Scielo, ScienceDirect, and MDPI, considering publications between 2016 and 2025 in Spanish and English. Randomized controlled trials, quasi-experimental studies, and observational studies that evaluated community-led nursing interventions were included. The final sample consisted of 17 articles. **Results:** Interventions based on health education, promotion of physical activity, nutritional guidance, social support, and continuous follow-up showed significant improvements in healthy behaviors, treatment adherence, and control of metabolic risk factors. **Conclusions:** The evidence supports the effectiveness of community health nursing in the prevention of type 2 diabetes through comprehensive, participatory, and culturally appropriate strategies.

Keywords: Community Health Nursing; Lifestyle; Type 2 Diabetes Mellitus; Health Promotion; Primary Prevention.

Resumen:

Introducción: La diabetes mellitus tipo 2 constituye un problema creciente de salud pública, asociado a estilos de vida poco saludables y factores de riesgo modificables, lo que exige intervenciones preventivas sostenibles desde el ámbito comunitario. **Objetivo:** Analizar la efectividad de las intervenciones de enfermería comunitaria en la promoción de estilos de vida saludables para la prevención de diabetes tipo 2. **Método:** Se realizó una revisión sistemática siguiendo los lineamientos PRISMA 2020. La búsqueda se efectuó en PubMed, Scielo, ScienceDirect y MDPI, considerando publicaciones entre 2016 y 2025 en español e inglés. Se incluyeron ensayos controlados aleatorizados, estudios cuasiexperimentales y observacionales que evaluaran intervenciones comunitarias lideradas por enfermería. La muestra final estuvo conformada por 17 artículos. **Resultados:** Las intervenciones basadas en educación en salud, promoción de actividad física, orientación nutricional, apoyo social y seguimiento continuo evidenciaron mejoras significativas en conductas saludables, adherencia terapéutica y control de factores de riesgo metabólico. **Conclusiones:** La evidencia respalda la efectividad de la enfermería comunitaria en la prevención de diabetes tipo 2 mediante estrategias integrales, participativas y culturalmente adaptadas.

Copyright: © 2025 de los autores. Este artículo es de acceso abierto y se distribuye bajo los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Attribution (CC BY-NC-ND 4.0).

Palabras clave: Enfermería de Salud Comunitaria; Estilo de Vida; Diabetes Mellitus Tipo 2; Promoción de la Salud; Prevención Primaria.

1. Introducción

La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) constituye uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, con un incremento sostenido de su prevalencia asociado a estilos de vida poco saludables, sedentarismo y hábitos alimentarios inadecuados. En este contexto, las intervenciones comunitarias orientadas a la modificación conductual han demostrado ser estrategias clave para la prevención y el control de la enfermedad, especialmente en países en desarrollo ⁽¹⁾.

La enfermería comunitaria desempeña un papel estratégico en la promoción de estilos de vida saludables mediante educación sanitaria, seguimiento continuo y fortalecimiento del autocuidado. La evidencia indica que las intervenciones lideradas por enfermería mejoran significativamente la adherencia terapéutica y los resultados clínicos en enfermedades crónicas ⁽²⁾. Asimismo, el modelo nurse-led en el manejo de la diabetes ha mostrado avances relevantes en el control glucémico, empoderamiento del paciente y sostenibilidad de los cambios conductuales ⁽³⁾.

En atención primaria, la enfermera cumple funciones fundamentales en la detección precoz, educación y acompañamiento comunitario de personas con factores de riesgo para DM2, consolidándose como eje articulador entre el sistema de salud y la comunidad ⁽⁴⁾. Las intervenciones educativas estructuradas han demostrado mejorar la adherencia y promover cambios en alimentación, actividad física y control metabólico ⁽⁵⁾.

Desde un enfoque teórico-práctico, la aplicación de modelos de cuidado enfermero permite intervenciones más integrales y centradas en la persona, favoreciendo la autogestión y el compromiso con hábitos saludables ⁽⁶⁾. Sin embargo, la adherencia al tratamiento y a las recomendaciones de estilo de vida continúa siendo un desafío importante, influido por factores psicosociales y culturales que requieren abordajes comunitarios sistemáticos ⁽⁷⁾.

A pesar de la evidencia disponible, persiste la necesidad de sintetizar los hallazgos actuales sobre la efectividad de las intervenciones de enfermería comunitaria específicamente orientadas a la promoción de estilos de vida saludables para la prevención de DM2. Por ello, el presente estudio tiene como objetivo analizar de manera sistemática la evidencia científica disponible en esta área.

2. Materiales y Métodos

2.1. Diseño de estudio

Se realizó una revisión sistemática de la literatura con enfoque cuantitativo, orientada a analizar la efectividad de las intervenciones de enfermería comunitaria en la promoción de estilos de vida saludables para la prevención de diabetes mellitus tipo 2. El proceso metodológico se desarrolló conforme a las recomendaciones de la declaración PRISMA 2020 para revisiones sistemáticas, garantizando transparencia y rigurosidad en la selección y análisis de los estudios.

2.2. Estrategia de búsquedas

La búsqueda bibliográfica se efectuó durante la primera semana de septiembre de 2025 en cuatro bases de datos electrónicas: PubMed/MEDLINE, Scopus, Web of Science y SciELO.

Se utilizaron descriptores en español e inglés relacionados con la temática del estudio: “enfermería comunitaria”, “intervención de enfermería”, “promoción de la salud”, “estilos de vida saludables” y “prevención de diabetes tipo 2”, junto con sus equivalentes en inglés: “community nursing”, “nursing intervention”, “health promotion”, “healthy lifestyle” y “type 2 diabetes prevention”.

Los términos fueron combinados mediante operadores booleanos AND y OR. Entre las ecuaciones de búsqueda empleadas se incluyeron:

- (“community nursing” OR “nursing intervention”) AND (“health promotion”) AND (“type 2 diabetes prevention”)
- (“healthy lifestyle” AND “community-based intervention” AND “type 2 diabetes”)
- (“enfermería comunitaria” AND “promoción de la salud” AND “prevención de diabetes tipo 2”)

Se aplicaron filtros por año de publicación (2015–2025), idioma (inglés y español) y disponibilidad de texto completo.

2.3. Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron ensayos controlados aleatorizados, estudios cuasiexperimentales, estudios de cohorte prospectivos y retrospectivos, y estudios transversales que evaluaran intervenciones lideradas o implementadas por enfermería en el ámbito comunitario, dirigidas a la promoción de estilos de vida saludables (alimentación, actividad física, control del peso, educación en autocuidado) con el objetivo de prevenir la diabetes mellitus tipo 2. Se consideraron artículos publicados entre 2016 y 2025, en idioma inglés o español y disponibles en acceso abierto.

Se excluyeron revisiones sistemáticas, metaanálisis, protocolos de estudio, cartas al editor, capítulos de libro y estudios sin datos primarios. Asimismo, se descartaron investigaciones que abordaran exclusivamente el tratamiento de diabetes ya diagnosticada, intervenciones no lideradas por enfermería o estudios que no evaluaran resultados relacionados con cambios en estilos de vida o factores de riesgo metabólico.

2.4. Extracción y análisis de datos

La extracción de datos se realizó mediante una matriz estructurada que incluyó: autor y año de publicación, país, diseño metodológico, características de la muestra, tipo de intervención comunitaria implementada, duración del programa, variables evaluadas (actividad física, índice de masa corporal, niveles de glucosa, hemoglobina glicosilada, hábitos alimentarios) y principales resultados.

El análisis se desarrolló de forma comparativa y descriptiva, identificando patrones de efectividad de las intervenciones, magnitud de los cambios reportados y factores asociados al éxito de las estrategias comunitarias lideradas por enfermería.

3. Resultados

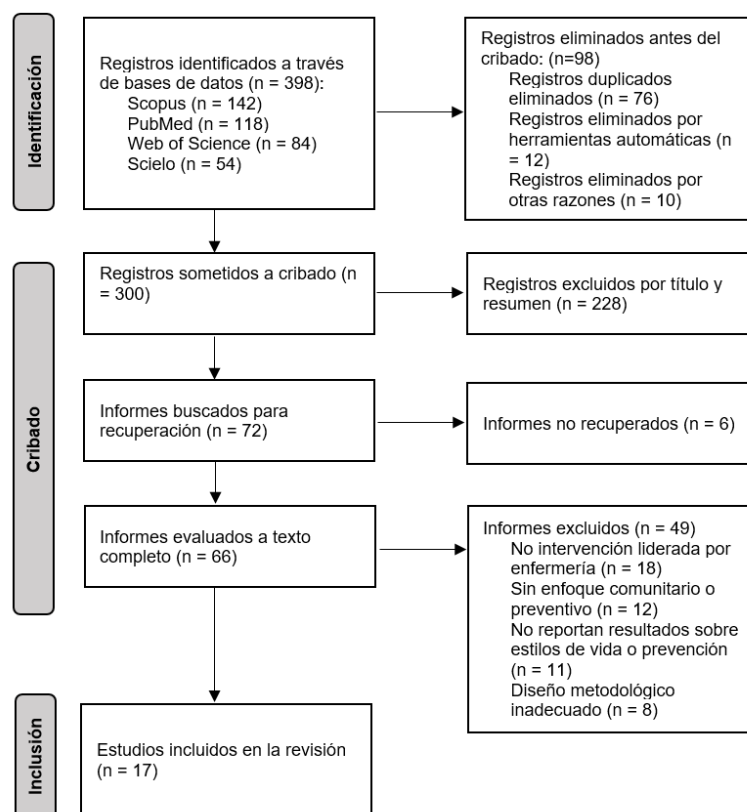


Figura 1.

Flujograma del

proceso de selección de estudios según PRISMA 2020.

La búsqueda bibliográfica identificó un total de 398 registros a través de cuatro bases de datos electrónicas: Scopus (n = 142), PubMed/MEDLINE (n = 118), Web of Science (n = 84) y Scielo (n = 54). Posteriormente, se eliminaron 98 registros antes del proceso de cribado, correspondientes a 76 duplicados, 12 registros excluidos mediante herramientas automáticas y 10 eliminados por otras razones metodológicas.

Tras la depuración inicial, 300 registros fueron sometidos a cribado por título y resumen, de los cuales 228 fueron excluidos por no cumplir con los criterios de inclusión establecidos. En consecuencia, 72 artículos fueron seleccionados para la revisión a texto completo; sin embargo, 6 no pudieron ser recuperados.

Finalmente, 66 artículos fueron evaluados para elegibilidad, excluyéndose 49 por las siguientes razones: ausencia de intervención liderada por enfermería (n = 18), falta de enfoque comunitario o preventivo (n = 12), no reportar resultados relacionados con promoción de estilos de vida o prevención de diabetes tipo 2 (n = 11), y diseño metodológico inadecuado (n = 8).

Como resultado del proceso de selección, se incluyeron 17 estudios en la revisión sistemática.

Tabla 1. Características metodológicas y principales resultados de los estudios incluidos sobre intervenciones de enfermería comunitaria para la prevención de diabetes tipo 2 (n = 17).

Nº	Autor/Año	Diseño	Tipo de intervención	Principales resultados
1	Rodríguez-García et al., 2025 ⁽⁸⁾	Revisión sistemática	Intervenciones de práctica avanzada en enfermería	Mejoras significativas en HbA1c, adherencia y autocuidado; mayor efectividad en modelos estructurados liderados por enfermería.
2	Berardinelli et al., 2024 ⁽⁹⁾	Revisión sistemática	Intervenciones nurse-led para adherencia	Incremento significativo en adherencia terapéutica y mejora de resultados clínicos mediante educación y seguimiento continuo.
3	Ruksakulpiwat et al., 2025 ⁽¹⁰⁾	Revisión sistemática (ECA y cuasi-experimentales)	Intervenciones lideradas por enfermería	Mejora en resultados funcionales, conductuales y fortalecimiento del autocuidado.
4	Sagastume et al., 2022 ⁽¹¹⁾	Revisión sistemática y metaanálisis	Intervenciones sobre estilos de vida	Reducción en incidencia de DM2 y mejora de indicadores cardiometabólicos.
5	Gyawali et al., 2018 ⁽¹²⁾	Revisión sistemática	Intervenciones comunitarias preventivas	Disminución de factores de riesgo y mejora en actividad física y alimentación saludable.
6	Shirvani et al., 2021 ⁽¹³⁾	Revisión sistemática y metaanálisis	Intervenciones educativas comunitarias	Educación estructurada reduce riesgo de DM2 y mejora conocimientos y hábitos saludables.
7	Ningsih et al., 2025 ⁽¹⁴⁾	Revisión narrativa	Intervenciones en prediabetes	Cambios conductuales positivos y mejor control metabólico temprano.
8	Shirinzadeh et al., 2019 ⁽¹⁵⁾	Revisión sistemática y metaanálisis	Programas comunitarios	Reducción de incidencia de DM2 y mejora en IMC y niveles de glucosa.
9	Luo et al., 2025 ⁽¹⁶⁾	Revisión sistemática	Intervenciones healthcare-led y comunitarias	Intervenciones lideradas por profesionales muestran mejores resultados en control glucémico.
10	Cengiz & Korkmaz, 2023 ⁽¹⁷⁾	Ensayo clínico aleatorizado	Programa personalizado nurse-led	Reducción significativa de HbA1c y mejora en adherencia y autocuidado.

11	Martos-Cabrera et al., 2021 ⁽¹⁸⁾	Cuasi-experimental	Educación intensiva en salud	Mejora significativa en conocimientos, adherencia y control glucémico.
12	Andriyanto et al., 2022 ⁽¹⁹⁾	Cuasi-experimental	Manejo con apoyo social	Disminución significativa de niveles de glucosa mediante soporte estructurado.
13	Lubega et al., 2023 ⁽²⁰⁾	Estudio cualitativo intervencional	Clubes comunitarios de salud	Mayor empoderamiento y fortalecimiento del autocuidado comunitario.
14	Underwood et al., 2025 ⁽²¹⁾	Estudio de implementación	Modelo sistémico nurse-led	Mejora en acceso, prevención y seguimiento en programas estructurados.
15	Echenique et al., 2020 ⁽²²⁾	Revisión	Intervenciones educativas de enfermería	Evidencia de mejor control glucémico y adherencia con educación continua.
16	Zenteno-López et al., 2016 ⁽²³⁾	Estudio intervencional	Continuidad de cuidados	Seguimiento continuo mejora adherencia terapéutica y autocontrol.
17	Dailah, 2024 ⁽²⁴⁾	Revisión narrativa	Intervenciones nurse-led	Impacto positivo en control metabólico y autogestión del paciente.

Fuente: Elaboración propia a partir de los estudios incluidos en la revisión sistemática (2016–2025).

4. Discusión

La presente revisión sistemática, que incluyó 17 estudios primarios, confirma que las intervenciones de enfermería comunitaria orientadas a la promoción de estilos de vida saludables son efectivas para la prevención y el control de la diabetes tipo 2. Los hallazgos evidencian mejoras en parámetros glucémicos, fortalecimiento del autocuidado, incremento de la adherencia terapéutica y adopción de conductas saludables sostenidas en el tiempo, especialmente cuando las intervenciones combinan educación estructurada, seguimiento continuo y participación activa del paciente.

Rodríguez-García et al. ⁽⁸⁾ demostraron que las intervenciones avanzadas lideradas por enfermería impactan positivamente en el control clínico de pacientes con diabetes, mientras que Berardinelli et al. ⁽⁹⁾ resaltaron la eficacia de los programas de enfermería en la mejora de la adherencia farmacológica en enfermedades crónicas. De manera similar, Ruksakulpiwat et al. ⁽¹⁰⁾ evidenciaron que las intervenciones lideradas por enfermeras en adultos con multimorbilidad mejoran resultados funcionales y conductuales, reforzando el papel estratégico de la enfermería en el primer nivel de atención.

En relación con la prevención primaria y la modificación de estilos de vida, Sagastume et al. ⁽¹¹⁾ y Shirvani et al. ⁽¹³⁾ concluyeron que las intervenciones educativas comunitarias reducen significativamente la incidencia de diabetes tipo 2 y mejoran indicadores cardiometabólicos. Gyawali et al. ⁽¹²⁾ y Shirinzadeh et al. ⁽¹⁵⁾ coincidieron en que los programas comunitarios estructurados son particularmente efectivos en países de ingresos bajos y medios, donde la educación en salud y la participación comunitaria fortalecen la prevención. Complementariamente, Ningsih et al. ⁽¹⁴⁾ señalaron la importancia de intervenir en poblaciones con prediabetes o factores de riesgo, destacando el rol preventivo de enfermería antes del establecimiento de la enfermedad.

Desde la perspectiva del entorno comunitario, Luo et al. ⁽¹⁶⁾ compararon intervenciones lideradas por profesionales de salud y agentes comunitarios, concluyendo que aquellas dirigidas por enfermeras muestran mayor consistencia en los resultados clínicos. Cengiz y Korkmaz ⁽¹⁷⁾ evidenciaron que los programas personalizados de compromiso del paciente mejoran significativamente el automanejo, mientras que Martos-Cabrera et al. ⁽¹⁸⁾ demostraron que la educación intensiva en salud favorece el control glucémico. Asimismo, Andriyanto et al. ⁽¹⁹⁾ resaltaron la influencia del soporte social en el control metabólico, y Lubega et al. ⁽²⁰⁾ destacaron el valor de los clubes comunitarios como espacios de educación y empoderamiento.

Underwood et al. ⁽²¹⁾ enfatizaron que la integración de intervenciones lideradas por enfermería dentro de un enfoque de sistemas de salud fortalece la implementación sostenible en poblaciones vulnerables. En la misma línea, Echenique et al. ⁽²²⁾ confirmaron la efectividad de las intervenciones de enfermería en el control de la diabetes tipo 2, mientras que Zenteno-López et al. ⁽²³⁾ subrayaron la importancia de la continuidad del cuidado para mantener la adherencia terapéutica a largo plazo. Por su parte, Dailah ⁽²⁴⁾ señaló que, aunque la evidencia es favorable, se requieren estudios con mayor rigor metodológico y seguimiento prolongado para consolidar los resultados en prevención primaria.

Al contrastar estos hallazgos con la literatura complementaria ⁽²⁵⁻³³⁾, se observa coherencia en cuanto al impacto positivo de la enfermería en la adherencia terapéutica, el automanejo y la educación diabetológica. Ramírez-Arévalo y Pachucho-Flores ⁽²⁵⁾, Iza et al. ⁽²⁶⁾ y Moratinos et al. ⁽²⁸⁾ enfatizan la relevancia del acompañamiento profesional en adultos mayores, mientras que Bugarin ⁽²⁷⁾ y Solís et al. ⁽³¹⁾ destacan la necesidad de intervenciones integrales centradas en el paciente. Singh et al. ⁽²⁹⁾ y Yang et al. ⁽³²⁾ sugieren fortalecer el diseño de ensayos clínicos para evaluar intervenciones de automanejo en contextos comunitarios, y Ruswati ⁽³⁰⁾ amplía la evidencia al demostrar la influencia de enfermería en la adherencia en patologías crónicas como la hipertensión. Finalmente, Salihu ⁽³³⁾ reafirma que el cuidado de enfermería en diabetes debe orientarse hacia un enfoque integral, preventivo y educativo, coherente con los resultados sintetizados en la presente revisión.

En conjunto, la evidencia analizada respalda que las intervenciones de enfermería comunitaria constituyen una estrategia efectiva para promover estilos de vida saludables y contribuir a la prevención de la diabetes tipo 2. No obstante, se requiere mayor estandarización de los programas, fortalecimiento metodológico y evaluación a largo plazo para optimizar su implementación en atención primaria y salud comunitaria.

5. Conclusiones

Las intervenciones de enfermería comunitaria han demostrado efectividad en la promoción de estilos de vida saludables orientados a la prevención de diabetes tipo 2, evidenciando mejoras significativas en hábitos alimentarios, actividad física, adherencia terapéutica y parámetros metabólicos en distintos contextos poblacionales.

Los modelos liderados por enfermería, fundamentados en educación estructurada, seguimiento continuo y fortalecimiento del apoyo social, favorecen el desarrollo del autocuidado y la participación activa de las personas en la gestión de su salud, reduciendo factores de riesgo modificables.

La evidencia disponible indica que las intervenciones implementadas en el ámbito comunitario generan efectos positivos tanto a nivel individual como colectivo, especialmente en poblaciones vulnerables y en países de ingresos bajos y medios donde la prevención constituye una prioridad sanitaria.

La heterogeneidad metodológica identificada entre los estudios analizados pone de manifiesto la necesidad de estandarizar diseños, instrumentos y variables de resultado, con el propósito de consolidar evidencia comparativa más robusta que sustente recomendaciones basadas en evidencia científica.

En conjunto, los hallazgos respaldan el rol estratégico de la enfermería comunitaria en la prevención primaria, resaltando la importancia de implementar programas sostenibles, culturalmente pertinentes y estructurados que contribuyan a disminuir la creciente carga global de diabetes tipo 2.

Fuentes de financiamiento: Los autores financiaron este artículo.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

6. Referencias Bibliográficas

1. Lutfian L, Wardika IJ, Azizah A, et al. Community-Based Intervention for Type 2 Diabetes management in Developing Countries: A Systematic review. *Jurnal Keperawatan Indonesia* [Internet]. 2025 Jul 31;28(2):68–83. Available from: <https://jki.ui.ac.id/index.php/jki/article/view/1494>

2. Claudia J. The Effect of Nurse-Led Interventions on medication adherence in Chronic Disease Management A Systematic review. *www.hilarispublisher.com* [Internet]. 2023 Feb 28; Available from: <https://doi.org/10.37421/2573-0347.2023.8.310>
3. Li F, Jiang Y, Peng L, et al. Advances in the Nurse-Led diabetes management model. *Open Journal of Nursing* [Internet]. 2025 Jan 1;15(01):9–20. Available from: <https://www.scirp.org/journal/paperinformation?paperid=140033>
4. Requelme JFZ, Rodas CAM, Ordoñez XCC, et al. Rol de la Enfermera en la atención primaria comunitaria en el control de hipertensión y diabetes mellitus. *RECIMUNDO* [Internet]. 2025 Oct 13;9(4):91–8. Available from: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2752>
5. Cajamarca KM, Jiménez AL. Intervención educativa de enfermería en la adherencia terapéutica de adultos mayores con diagnósticos de hipertensión y diabetes durante la pandemia COVID-19. *QhaliKay Revista de Ciencias de la Salud* ISSN 2588-0608 [Internet]. 15 de septiembre de 2021;5(3):46. Disponible en: <https://doi.org/10.33936/qkracs.v5i3.3517>
6. Naranjo-Hernández Y, Tamayo-Barrientos A, Cala-Hinojosa A, et al. Intervención de cuidados enfermeros en adultos medios con diabetes mellitus tipo 2 según Kristen Swanson [Internet]. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552023000100082
7. Romo JFM. Adherencia al tratamiento en personas con diabetes mellitus tipo 2 en México. *PSICUMEX* [Internet]. 2022 Apr 1;12:1–20. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-59362022000100101
8. Rodríguez-García A, Borralló-Riego Á, Magni E, et al. Effectiveness of advanced practice nursing interventions on Diabetic patients: a Systematic review. *Healthcare* [Internet]. 2025 Mar 26;13(7):738. Available from: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/translate/google/articles/PMC11989214/?x_tr_sl=en&x_tr_tl=es&x_tr_hl=es&x_tr_pto=t
c
9. Berardinelli D, Conti A, Hasnaoui A, et al. Nurse-Led Interventions for Improving Medication Adherence in Chronic Diseases: A Systematic review. *Healthcare* [Internet]. 2024 Nov 22;12(23):2337. Available from: <https://www.mdpi.com/2227-9032/12/23/2337>
10. Ruksakulpiwat S, Pongsuwun K, Junphongsri P, et al. Nurse - Led interventions to improve health, adherence, and functional outcomes in adults and older adults with multimorbidity: a systematic review of randomized and quasiexperimental studies. *Journal of Nursing Management* [Internet]. 2025 Jan 1;2025(1):6252049. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1155/jonm/6252049>
11. Sagastume D, Siero I, Mertens E, et al. The effectiveness of lifestyle interventions on type 2 diabetes and gestational diabetes incidence and cardiometabolic outcomes: A systematic review and meta-analysis of evidence from low- and middle-income countries. *EClinicalMedicine* [Internet]. 2022 Sep 9;53:101650. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9475282/>
12. Gyawali B, Bloch J, Vaidya A, et al. Community-based interventions for prevention of Type 2 diabetes in low- and middle-income countries: a systematic review. *Health Promotion International* [Internet]. 2018 Sep 19;34(6):1218–30. Available from: <https://www.ovid.com/journals/hpri/abstract/10.1093/heapro/day081~community-based-interventions-for-prevention-of-type-2?redirectionsource=fulltextview>
13. Shirvani T, Javadivala Z, Azimi S, et al. Community-based educational interventions for prevention of type II diabetes: a global systematic review and meta-analysis. *Systematic Reviews* [Internet]. 2021 Mar 20;10(1):81. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7980624/>
14. Ningsih OS, Efendi F, Dewi YS. Nursing Interventions for Diabetes Prevention in Individuals at Risk or with Prediabetes: A Literature Review. *The Malaysian Journal of Nursing* [Internet]. 2025 Jan 1;16(03):253–62. Available from: <https://ejournal.lucp.net/index.php/mjn/article/view/3078>

15. Shirinzadeh M, Afshin-Pour B, Angeles R, et al. The effect of community-based programs on diabetes prevention in low- and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis. *Globalization and Health* [Internet]. 2019 Feb 1;15(1):10. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12992-019-0451-4>
16. Luo X, Zheng C, Wu Q. Systematic review of healthcare-led and lay-led interventions for type 2 diabetes in community settings. *Scientific Reports* [Internet]. 2025 Dec 24;15(1):44433. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12738618/>
17. Cengiz D, Korkmaz F. Effectiveness of a nurse - led personalized patient engagement program to promote type 2 diabetes self - management: A randomized controlled trial. *Nursing and Health Sciences* [Internet]. 2023 Sep 6;25(4):571 - 84. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/nhs.13048>
18. Martos-Cabrera MB, Gómez-Urquiza JL, Cañadas-González G, et al. Nursing-Intense Health Education Intervention for Persons with Type 2 Diabetes: A Quasi-Experimental Study. *Healthcare* [Internet]. 2021 Jul 1;9(7):832. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8307700/>
19. Andriyanto A, Rofi'ah I, Bahtiar B, et al. The Effectiveness of social Support Management of Diabetes on glucose control of Type 2 diabetes mellitus Patients: Quasi-Experiments. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences* [Internet]. 2022 Feb 21;10(G):223–7. Available from: <https://oamjms.eu/index.php/mjms/article/view/8598>
20. Lubega M, Ogwok J, Nabunya B, et al. Role of community-based health clubs in promoting patients' health education for diabetes self-care management: an interventional qualitative study in a Ugandan urban setting. *BMJ Open Quality* [Internet]. 2023 Dec 1;12(4):e002473. Available from: <https://bmjopenquality.bmj.com/content/12/4/e002473>
21. Underwood PC, Ruscitti B, Nguyen T, et al. A Health Systems approach to Nurse-Led implementation of diabetes prevention and management in vulnerable populations. *Health Systems & Reform* [Internet]. 2025 Jun 9;11(1):2503648. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2025.2503648>
22. Echenique AMA, Rodríguez LSM, Fernández BM. Effectiveness of nursing interventions in the control of type 2 diabetes mellitus. *Anales Del Sistema Sanitario De Navarra* [Internet]. 2020 Jun 30;43(2):159–67. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272020000200005
23. Zenteno-López MA, Tzontehua-Tzontehua I, Gil-Londoño E, et al. Continuidad de cuidados para la adherencia terapéutica en la persona con diabetes tipo 2. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2016 Mar 24;13(2):130–7. Available from: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/97>
24. Dailah HG. The Influence of Nurse-Led Interventions on Diseases Management in Patients with Diabetes Mellitus: A Narrative Review. *Healthcare* [Internet]. 2024 Jan 30;12(3):352. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10855413/>
25. Ramírez-Arévalo NN, Pachucho-Flores AP. Adherencia Terapéutica en Adultos Mayores con Diabetes Mellitus Tipo 2 [Internet]. 2025. Available from: <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/288>
26. Iza JEC, Sillo JNP, Gahona RSC. Cuidados de enfermería en adultos mayores con diabetes mellitus tipo 2. *Reincisol* [Internet]. 2025 Sep 1;4(8):2526–48. Available from: <https://www.reincisol.com/ojs/index.php/reincisol/article/view/965>
27. Bugarin CLR. Intervenciones de Enfermería para la adherencia al tratamiento de diabetes tipo 2 [Internet]. *Enfispo*. 2016. Available from: <https://enfispo.es/servlet/articulo?codigo=5381094>
28. Moratinos F., Ángel; Herrero I, et al. Adherencia al tratamiento en pacientes ancianos con diabetes mellitus tipo 2: Un enfoque desde la enfermería. *Nuberos Científica*. 2025; 7(41): 64-0. <https://ciberindex.com/c/nc/741064070nc>
29. Singh K, Joy GV, Bulushi AA, et al. Nurse-led medication self-management intervention in the improvement of medication adherence in adult patients with multi-morbidity: A Protocol for a Feasibility Randomized controlled trial. *Global Epidemiology* [Internet]. 2025 Jan

- 9;9:100184. Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590113325000021>
30. Ruswati R. The role of nurses in enhancing medication adherence and patient outcomes in hypertension management. *International Journal of Nursing and Midwifery Research* [Internet]. 2024 Jul 4;2(3):78–87. Available from:
<https://journals.iarn.or.id/index.php/ners/article/view/286>
31. Solís LFV, Del Rocío Lascano Sánchez A, Martínez CAO, et al. Nursing intervention in the care of patients with diabetes mellitus. *Sapienza International Journal of Interdisciplinary Studies* [Internet]. 2023 Dec 30;4(4):e23061. Available from:
<https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/718>
32. Yang C, Hui Z, Zeng D, et al. A community-based nurse-led medication self-management intervention in the improvement of medication adherence in older patients with multimorbidity: protocol for a randomised controlled trial. *BMC Geriatrics* [Internet]. 2021 Mar 2;21(1):152. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12877-021-02097-x>
33. Salihu KS. Nursing care for diabetes mellitus. *INTERNATIONAL JOURNAL OF ENDOCRINOLOGY (Ukraine)* [Internet]. 2023 Nov 30;19(7):485–91. Available from: <https://iej-journal.com/index.php/journal/article/view/1324>