

Karito Flaviana López Pita Maritza Yosely Vásquez ...

RELACIÓN ENTRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS HORMONALES Y LOS NIVELES DE PROLACTINA EN MUJERES...

 PROYECTOS DE TESIS E INFORMES FINALES 2026

 Proyectos e Informes en evaluación

 Universidad Nacional de Jaen

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::1:3461079781

25 páginas

Fecha de entrega

20 ene 2026, 8:30 a.m. GMT-5

7278 palabras

41.640 caracteres

Fecha de descarga

20 ene 2026, 8:35 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

IF_López_Pita_y_Vasquez_Rafael_TM_V1_2025.docx

Tamaño del archivo

64.2 KB



11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 12 palabras)

Fuentes principales

- 9% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE JAÉN

Dr. Luis Omar Carbajal García

PROFESOR DE INVESTIGACIÓN

INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

Fuentes principales

- 9% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 7% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Trabajos del estudiante	Universidad Catolica San Antonio de Murcia	2%
2	Internet	core.ac.uk	2%
3	Internet	www.coursehero.com	<1%
4	Internet	hdl.handle.net	<1%
5	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
6	Internet	repositorio.upagu.edu.pe	<1%
7	Trabajos del estudiante	Universidad de Pamplona	<1%
8	Trabajos del estudiante	UNIBA	<1%
9	Internet	renati.sunedu.gob.pe	<1%
10	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.upsc.edu.pe	<1%

12	Trabajos del estudiante	Universidad Catolica De Cuenca	<1%
13	Internet	ciencialatina.org	<1%
14	Internet	repositorio.upt.edu.pe	<1%
15	Trabajos del estudiante	Universidad Católica de Santa María	<1%
16	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
17	Internet	www.ccp.ucr.ac.cr	<1%
18	Trabajos del estudiante	Universidad Tecnologica de los Andes	<1%
19	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
20	Internet	repositorio.unj.edu.pe	<1%
21	Publicación	Miren Fernández-de-Álava, Carla Quesada-Pallarès, Marina García-Carmona. "Use...	<1%
22	Trabajos del estudiante	Universidad de Oviedo	<1%
23	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
24	Publicación	Lia A. Bernardi, Marissa Steinberg Weiss, Anne Waldo, Quaker Harmon et al. "Dur...	<1%
25	Trabajos del estudiante	Universidad Tecnica De Ambato- Direccion de Investigacion y Desarrollo , DIDE	<1%

26

Internet

cienciadigital.org

<1%

27

Internet

sistemas.ues.edu.sv

<1%

I INTRODUCCION

En la actualidad, un gran número de mujeres recurren a métodos anticonceptivos para controlar su fertilidad. Sin embargo, se ha notado que el empleo de anticonceptivos hormonales puede influir en los niveles de prolactina en el organismo de la mujer. La prolactina es una hormona clave para la lactancia y otros procesos fisiológicos. A pesar de la importancia de esta relación, hay muy pocas investigaciones que traten específicamente el vínculo entre el uso de anticonceptivos y los niveles de prolactina en mujeres de Jaén en el año 2025. A nivel mundial, se estima que la hiperprolactinemia afecta a un porcentaje significativo de la población, especialmente a mujeres en edad reproductiva. Sin embargo, debido a la falta de datos epidemiológicos globales, es difícil determinar con precisión la prevalencia exacta de esta condición ⁽¹⁾.

Hiperprolactinemia a nivel mundial en el año 2023, se encuentra en menos del 1% de la población femenina, aunque en ciertas poblaciones específicas puede llegar al 50% aproximadamente, el diagnóstico de esta alteración endocrina se basa principalmente en la medición sérica de los niveles de prolactina. Diversos estudios señalan que las causas de la hiperprolactinemia pueden ser fisiológicas, farmacológicas, idiopáticas o secundarias a adenomas hipofisarios, siendo estos últimos una de las etiologías más relevantes en mujeres jóvenes. En este contexto, se reportó un estudio de caso que incluyó a seis mujeres adolescentes con hiperprolactinemia, quienes acudieron mayoritariamente a consulta por presentar oligomenorrea. En la evaluación mediante resonancia magnética, tres pacientes presentaron micro adenomas hipofisarios, mientras que en las otras tres se identificaron macro adenomas. ⁽²⁾.

Por consiguiente, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en el año 2023 señala que la hiperprolactinemia es una razón común de consulta médica, aunque solo en ciertos casos de hiperprolactinemia significativa y persistente se puede identificar un adenoma lactotrófico como la causa. En este documento se ofrecen recomendaciones sobre cómo abordar, diagnosticar y tratar la hiperprolactinemia/prolactinoma, centrándose en situaciones de toma de decisiones difíciles o en casos especiales como el embarazo o la edad pediátrica. Es importante destacar que este trabajo no pretende servir como una guía clínica definitiva o un consenso absoluto ⁽³⁾.

La Sociedad Mexicana de Nutrición y Endocrinología en el año 2023, en colaboración con el Instituto Mexicano del Seguro Social, señala que los adenomas hipofisarios funcionantes son los responsables más comunes de la prolactinemia, representando aproximadamente el 50% de los casos de hiperprolactinemia. En este contexto, se estudiaron a 6 adolescentes que presentaron prolactinemia, quienes buscaron atención principalmente debido a oligomenorrea. En las resonancias magnéticas realizadas, se identificaron micro adenomas en 3 de las pacientes y macro adenomas en las otras 3. Se observó que los niveles de prolactina estaban relacionados con el tamaño del tumor. La respuesta al tratamiento médico con agonistas dopaminérgicos fue muy positiva. Además, se evalúan los diagnósticos diferenciales de hiperprolactinemia y se reporta una prevalencia de esta condición en 85 mujeres con ovarios poliquísticos ⁽⁴⁾.

Asimismo, peruano se ha identificado que la hiperprolactinemia (hyperPRL) puede relacionarse con una mayor frecuencia de obesidad. En un estudio realizado en el año 2022, se analizó la asociación entre los niveles elevados de prolactina y el peso corporal en pacientes con tumores hipofisarios, como la prolactinoma. Los resultados evidenciaron que la presencia de obesidad en estos pacientes se manifiesta de forma independiente a la influencia directa del tumor sobre el hipotálamo o la hipófisis. de igual manera se reportó que cerca del 70 % de los pacientes presentó una disminución del peso corporal tras la normalización de los niveles séricos de prolactina. Una explicación fisiopatológica de esta asociación radica en que el incremento de la prolactina estimula la expresión del neuropéptido Y (NPY) en el núcleo dorso medial del hipotálamo, lo cual favorece el aumento del apetito. En consecuencia, los individuos con concentraciones elevadas de prolactina tienden a incrementar su consumo de alimentos. ⁽⁵⁾.

La interacción entre el uso de métodos anticonceptivos y los niveles de prolactina en mujeres es un asunto relevante a nivel nacional en el año 2022, debido a que varios estudios han evidenciado que el empleo de anticonceptivos hormonales puede afectar los niveles de esta hormona en el cuerpo femenino. Investigaciones realizadas en diferentes regiones del país han revelado que un porcentaje significativo de mujeres en edad fértil que utilizan anticonceptivos hormonales presentan niveles elevados de prolactina, lo que puede tener implicaciones en su salud reproductiva y general: Por lo tanto, es fundamental realizar investigaciones a nivel nacional que permitan profundizar en la relación entre el uso de anticonceptivos y los niveles de prolactina en mujeres, con el fin de identificar posibles

riesgos, establecer medidas preventivas y promover un uso responsable de los anticonceptivos en el país ⁽⁶⁾.

5 Por otra parte en Cajamarca se llevó a cabo un estudio de factores causales de infertilidad femenina en el centro de fertilidad de Cajamarca en el periodo 2015-2019², en sus resultados obtenidos hacen presente una incidencia de hiperprolactinemia con 4,2% en 3 pacientes, de tal sentido nos muestra que en nuestra región hay casos de hiperprolactinemia asimismo en la provincia nos encontramos de acuerdo a un estudio realizado `` prevalencia de hiperprolactinemia y su relación con el uso de anticonceptivos hormonales en estudiantes del centro santa maría de la merced, jaén. octubre diciembre 2019`` evidenciando de las 98 estudiantes que participaron en la investigación, el 60,2% tenía hiperprolactinemia y solo un 39,8% presentó prolactina normal ⁽⁷⁾.

En cuanto a nuestra ciudad de Jaén en el año 2024 se ha reportado que el 9,9% de las mujeres en edad fértil, especialmente estudiantes, presentan hiperprolactinemia debido al uso de anticonceptivos. Esto resalta la necesidad de determinar los niveles de prolactina en este grupo poblacional para identificar posibles riesgos y brindar un seguimiento adecuado, por lo tanto, es preciso llevar a cabo una investigación para establecer la conexión entre el uso de métodos anticonceptivos y los niveles de prolactina en mujeres residentes en Jaén. De esta forma, se podrá detectar eventuales peligros, ofrecer un seguimiento apropiado y fomentar la utilización responsable de anticonceptivos en la zona ⁽⁸⁾.

Un anticonceptivo hormonal es un tipo de método anticonceptivo que utiliza hormonas sintéticas para prevenir el embarazo. Estos métodos funcionan principalmente alterando el equilibrio hormonal del cuerpo de la mujer para evitar la ovulación, hacer el moco cervical más espeso y dificultar la implantación de un óvulo fertilizado en el revestimiento uterino ⁽⁹⁾. De este mismo modo la prolactina es una hormona esencial para la lactancia y tiene múltiples funciones en el cuerpo 2020. Los niveles anormales de prolactina pueden causar una variedad de problemas de salud, y su diagnóstico y tratamiento adecuados son importantes para mantener la salud hormonal y general ⁽¹⁰⁾.

El uso de anticonceptivos hormonales es una práctica ampliamente difundida entre las mujeres en edad fértil, como método efectivo para el control de la natalidad. Sin embargo, el uso de estos anticonceptivos puede conllevar una serie de efectos secundarios y repercusiones en la salud que requieren un análisis detallado. Uno de los aspectos menos

explorados, pero clínicamente relevante es la posible alteración de los niveles de prolactina, que es una hormona crucial producida por la glándula pituitaria que influye en la lactancia, la función reproductiva y el metabolismo.

Esta investigación se sustenta en los antecedentes de investigación de: Escobar¹¹ 2022, desarrolló un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano 9 de octubre, en Sullana – Piura. La investigación, de enfoque cuantitativo, evidenció una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos ($p = 0,000$), concluyendo que, a más información sobre anticoncepción, mayor es la probabilidad de uso responsable. Asimismo, se observó que el 58,74 % de los adolescentes no utilizaban ningún método anticonceptivo, situación que incrementa el riesgo de embarazo no planificado y enfermedades de transmisión sexual.

Del mismo modo, Huamán¹² 2022, el objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la hiperprolactinemia y las actitudes hacia el tratamiento farmacológico en pacientes de la clínica San Pedro en Huacho durante el período 2021-2022. Este estudio tuvo un diseño descriptivo transversal y la muestra estuvo compuesta por 234 pacientes que acudieron a la clínica. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento sobre la hiperprolactinemia fue mayor en un 44.9% (105 pacientes), mientras que un 41.9% (98 pacientes) presentó un nivel bajo de conocimiento, y solo un 13.2% (31 pacientes) mostró un conocimiento medio sobre la hiperprolactinemia. Finalmente, se concluyó que existe una relación muy significativa entre el nivel de conocimiento de hiperprolactinemia y las actitudes hacia las medidas preventivas, como lo indican las pruebas de chi-cuadrado, que revelaron un valor de significancia asintótica y bilateral.

De igumana, Shuan¹³ 2022, propósito de este estudio fue determinar los factores socioculturales relacionados con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud en Ancash durante el año 2022. La metodología empleada fue de enfoque cuantitativo, y la muestra estuvo compuesta por 116 mujeres en edad reproductiva. Los resultados revelaron que el nivel de uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres se situó en un nivel medio, con un 47.4%. Asimismo, se concluyó que existe una asociación muy fuerte entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres atendidas en dicho puesto de salud. Esta asociación fue respaldada por una

2

correlación de Rho de Spearman de 0.806, con una significancia de 0.000, lo que confirma que los factores socioculturales están estrechamente relacionados con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres.

22

En consecuencia, Riopedre¹⁴ 2023, realizó un estudio de enfoque cuantitativo cuyo propósito fue estimar la incidencia de hiperprolactinemia en el Área Sanitaria III durante el año 2022, trabajando con una muestra de 680 personas. Los resultados evidenciaron una baja frecuencia tanto de macroprolactinemia como de prolactinomas en dicha población. A partir de estos hallazgos, el autor concluyó que la información obtenida respalda la importancia de realizar un diagnóstico adecuado, con el fin de evitar la aplicación de pruebas innecesarias o incorrectas y asegurar un tratamiento acorde a las necesidades de cada paciente.

6

Asimismo, Barboza¹⁵ 2023, realizó un estudio con el objetivo de analizar la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y la disfunción sexual femenina en mujeres de 20 a 30 años del distrito de Cajamarca, así como su abordaje farmacoterapéutico. La investigación fue de nivel correlacional y contó con una muestra conformada por 287 mujeres dentro del rango etario establecido. Los resultados evidenciaron la existencia de una relación estadísticamente significativa entre el uso de anticonceptivos hormonales y la presencia de disfunción sexual femenina. Asimismo, se determinó que el método anticonceptivo hormonal de mayor utilización entre las participantes fue la inyección mensual, seguida de la inyección trimestral, lo que permitió concluir que los anticonceptivos inyectables constituyen los métodos hormonales más empleados en dicha población.

6

Además, Varas¹⁶ 2023, desarrolló un estudio con el objetivo de evaluar la prolactina elevada como marcador de actividad en pacientes diagnosticados con Síndrome de Sjögren Primario atendidos en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray. La investigación presentó un diseño observacional y contó con una muestra de 250 pacientes con diagnóstico de síndrome de Sjögren primario. Los resultados evidenciaron que los pacientes con esta patología presentaron concentraciones de prolactina significativamente mayores en comparación con individuos sanos. Del mismo modo, se observó que los niveles de prolactina fueron más elevados en aquellos pacientes que mostraban actividad clínica de la enfermedad. En base a estos hallazgos, el autor concluyó que la elevación sostenida de la prolactina podría generar alteraciones anatómicas en las glándulas exocrinas, sugiriendo su posible participación en la patogenia del síndrome seco.

23 Como también, Damas ¹⁷ 2023, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de una institución educativa mixta de nivel secundario en la ciudad de Huancayo. El estudio presentó un enfoque correlacional y la muestra estuvo conformada por estudiantes del tercer, cuarto y quinto año de secundaria. Los resultados mostraron que el método anticonceptivo más utilizado por los estudiantes fue el preservativo, con un 76 %, seguido de la píldora anticonceptiva de emergencia (11 %), los métodos naturales (8 %) y, en menor proporción, los anticonceptivos inyectables (5 %). A partir de estos hallazgos, el autor concluyó que los estudiantes presentan un nivel insuficiente de conocimiento respecto a los métodos anticonceptivos y a su uso adecuado.

1 Con base en lo expuesto previamente, se formula la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y los niveles de prolactina en mujeres de la ciudad de Jaén durante el año 2025?

1 Investigar la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y los niveles de prolactina en la ciudad de Jaén resulta especialmente relevante debido a la variedad de métodos anticonceptivos utilizados por la población femenina y a la necesidad de disponer de información específica que represente las características demográficas y de salud de esta comunidad. La comprensión de esta relación permite fortalecer el conocimiento en el área de la endocrinología reproductiva y contribuir a un manejo clínico más adecuado de los métodos anticonceptivos.

1 Por otro lado, la presente investigación cobra especial relevancia, ya que su finalidad es Determinar la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y los niveles de prolactina en mujeres de la ciudad de Jaén durante el año 2025. Asimismo, los resultados que se obtengan permitirán generar información valiosa, por lo que este estudio tendrá un aporte relevante en :

1 El análisis de la relación entre el uso de anticonceptivos y los niveles de prolactina en mujeres de la ciudad de Jaén durante el año 2025 representa un aporte importante desde el punto de vista social, ya que permitirá disponer de información útil para la protección y el fortalecimiento de la salud de las mujeres en edad fértil. Del mismo modo, los hallazgos de la investigación constituirán un soporte para que las autoridades de salud, en los ámbitos local, regional y nacional, orienten la toma de decisiones destinadas a optimizar los servicios

de consejería y planificación familiar, con la finalidad de prevenir alteraciones en los niveles de prolactina y fomentar el uso responsable de los anticonceptivos hormonales.

De la misma forma, se sugiere que las Redes Integradas de Salud y el área de salud sexual y reproductiva consideren la incorporación del dosaje de prolactina en mujeres en edad fértil que utilizan anticonceptivos hormonales, con la finalidad de que, a partir de los resultados obtenidos, se pueda promover un uso más consciente de estos métodos, anticipar posibles desequilibrios hormonales y contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las mujeres de la ciudad de Jaén.

Igualmente, la Justificación teórica. La presente investigación se sustenta en el análisis de estudios previos, los cuales permiten respaldar y fortalecer los resultados obtenidos, recurriendo a aportes de autores y especialistas confiables que contribuyen a ampliar el conocimiento sobre el uso de anticonceptivos hormonales y su relación con los niveles de prolactina.

En la justificación práctica. Este estudio resulta de gran utilidad para el diseño y aplicación de acciones orientadas a mejorar la identificación oportuna, el manejo clínico y la educación sanitaria respecto a la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y los niveles de prolactina. Dichas acciones pueden incluir programas de seguimiento hormonal, actualización de esquemas terapéuticos y estrategias dirigidas a disminuir la presencia de niveles elevados de prolactina, promoviendo así el bienestar hormonal y la salud integral de las mujeres.

Por último, Justificación metodológica. Finalmente, el enfoque metodológico de la presente investigación permitirá asegurar la consistencia y precisión de los resultados obtenidos, además de constituir una base estructurada que facilite el desarrollo de futuras investigaciones relacionadas con la temática estudiada.

En este estudio se definió, como Objetivo General: Determinar la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y los niveles de prolactina en mujeres de la ciudad de Jaén-2025. Así mismo se consideró como Objetivos Específicos: Identificar la prevalencia de uso de anticonceptivos hormonales en mujeres de la ciudad de Jaén 2025. Evaluar la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales de acuerdo con el grupo etario en mujeres de la ciudad de Jaén durante el año 2025; Medir los niveles de prolactina en mujeres de la ciudad

1

de Jaén durante el año 2025; Analizar la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales, orales, inyectables, intradérmicos y los niveles de prolactina en mujeres de la ciudad de Jaén durante el año 2025.

I. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Objeto de estudio;

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y los niveles de prolactina en 60 mujeres de la ciudad de Jaén durante el año 2025, con el fin de generar evidencia científica que contribuya al cuidado de la salud reproductiva femenina.

2.2. Ubicación

El estudio se desarrolló en el laboratorio privado La Luz, ubicado en la calle Pardo Miguel N.º 583, a una cuadra de la avenida 28 de Julio, en el distrito y provincia de Jaén, perteneciente a la zona nororiental del departamento de Cajamarca, Perú. Desde el punto de vista geográfico, la ciudad de Jaén se localiza aproximadamente entre los 5°15' y 6°04' de latitud sur y entre los 78°33' y 79°38' de longitud oeste

2.3 Población, muestra y muestreo:

Población

La población del presente estudio estuvo compuesta por todas las mujeres en edad fértil, en el presente estudio están considerados a las mujeres en edad fértil entre 18 y 41 años, Mujeres que utilizan anticonceptivos hormonales, como pastillas, inyectables, implantes, mujeres que deseen participar y firmen el consentimiento informado.

Muestra

La muestra estará compuesta por 60 mujeres de la ciudad de Jaén, y que se encuentren en edad fértil, que deseen participar del estudio y firmen el consentimiento informado

Criterios de inclusión:

- Mujeres en edad fértil entre 15 y 49 años.
- Mujeres que utilizan anticonceptivos hormonales, como pastillas, inyectables, implantes.
- Mujeres que deseen participar y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Mujeres menores de 15 años y mayores de 50 años.
- Mujeres que no utilizan anticonceptivos hormonales.
- Mujeres que no firmen el consentimiento informado.

Muestreo: Por conveniencia estratificado. el muestreo por conveniencia corresponde a una técnica de selección no probabilística, mediante la cual se eligen los participantes que se encuentran disponibles y resultan accesibles para el investigador. Por su parte, el muestreo estratificado es un procedimiento probabilístico que implica la división de la población en subgrupos o estratos con características similares. Esta clasificación puede realizarse considerando diferentes criterios, tales como edad, sexo, nivel socioeconómico, ocupación u otros atributos relevantes de la población de estudio¹⁸.

2.4 Variables

- **Variable 1:** Relación entre el uso de anticonceptivos hormonales.

- **Variable 2:** Niveles de prolactina.

La tabla de **Operacionalización de variables** se presenta en el **anexo 01**

2.5 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para realizar nuestro proyecto de investigación, se solicitó la autorización por parte de un laboratorio privado para poder hacer el procesamiento de nuestras muestras, utilizando para ello el equipo modelo (Boditech Med), asimismo se captaron a todas las mujeres en edad fértil, posteriormente se realizaron publicaciones en nuestras redes sociales con el propósito de informar y convocar a posibles participantes, brindando detalles sobre el examen que se estaba realizando. A partir de estas estrategias, se logró captar de manera efectiva a las mujeres interesadas, luego se diseñaron algunas intervenciones para poder captar a nuestras participantes del estudio, a quienes se les solicitó la firma del consentimiento firmado y deseen participar del estudio.

Posterior a ello se le tomo una muestra de sangre para obtención de suero sanguíneo y poder trabajar y hacer el procedimiento del examen de prolactina y poder medir sus niveles.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos del presente estudio se emplearon técnicas e instrumentos acordes a las variables planteadas, para la variable uso de anticonceptivos hormonales, se aplicó la técnica de encuesta, con la finalidad de obtener información directamente proporcionada por las participantes. Como instrumento se utilizó un cuestionario estructurado, diseñado para recolectar datos sobre el tipo de anticonceptivo hormonal

utilizado (oral, inyectable o intradérmico), el tiempo de uso y el grupo etario de las mujeres participantes.

9 Para la variable niveles de prolactina, se empleó la técnica de observación, utilizando como instrumento una ficha de recolección de datos, en la cual se registraron los resultados de los niveles séricos de prolactina obtenidos a partir del análisis de muestras sanguíneas. La determinación de prolactina se realizó en un laboratorio privado autorizado, mediante el uso del analizador iChroma II (Boditech Med), siguiendo los procedimientos estandarizados del laboratorio.

13 Ambos instrumentos fueron sometidos a un proceso de validación mediante juicio de expertos, quienes evaluaron su pertinencia, claridad y coherencia con los objetivos del estudio, determinando que eran aptos para su aplicación. La información obtenida fue registrada de manera ordenada y confidencial, permitiendo su posterior procesamiento y análisis estadístico para establecer la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales y los niveles de prolactina en mujeres de la ciudad de Jaén durante el año 2025.

2.4. Tipo, diseño y método de Investigación

3 Tipos diseño y métodos de Investigación

La presente investigación es de tipo aplicada de nivel descriptiva, con un enfoque transversal correlacional de diseño cualitativo no experimental, método deductivo analítico.

27 **Básica:** Este tipo de estudio se enfoca en expandir el entendimiento de las ciencias básicas como la biología, la física y la química, y busca generar nuevas teorías o conceptos que eventualmente pueden ser utilizados en estudios aplicados ⁽²²⁾.

Cuantitativa: La investigación cuantitativa se caracteriza por la obtención y el procesamiento de información expresada en valores numéricos, lo que permite aplicar procedimientos estadísticos para comprobar hipótesis y analizar el comportamiento o la relación existente entre las variables de estudio ⁽²⁵⁾.

Correlacional: Es identificar y analizar las relaciones entre las variables, es decir, cómo una variable afecta a otra o cómo están conectadas. Este tipo de investigación se enfoca en comprender cómo se relacionan varias variables y determinar si hay una relación ⁽²³⁾.

Diseño metodológico:

Transversal: Es un tipo de estudio que se recopilan datos de una población o muestra en un solo punto en el tiempo que existen en determinar las diferentes características y el desarrollo del diseño de estudio observacional, en un momento dado ⁽²⁴⁾.

No experimental: Este tipo de investigación se fundamenta en el estudio de categorías, conceptos, variables, acontecimientos o contextos que se presentan de manera natural, sin la intervención directa del investigador. En este enfoque, no se realiza ninguna modificación sobre el objeto de estudio, ya que los fenómenos son observados y posteriormente analizados tal como ocurren en su entorno habitual. ⁽²⁶⁾.

Métodos

Analítico deductivo: Es un método de investigación que combina la observación detallada y el análisis de datos con la aplicación de la lógica deductiva para sacar conclusiones y generar teoría. En este enfoque, partimos de observaciones específicas y utilizamos principios lógicos para sacar conclusiones generales ⁽²⁷⁾.

Procedimientos de recolección de datos

Para el desarrollo del presente estudio se aplicaron procedimientos estandarizados y adaptados, orientados a alcanzar los objetivos planteados. Previamente, se realizaron actividades de sensibilización mediante reuniones en distintos espacios sociales e instituciones, con la finalidad de informar a las mujeres en edad fértil sobre el propósito del estudio y promover su participación voluntaria.

a) Etapa preanalítica

En esta etapa se realizó la selección de las participantes, considerando los criterios de inclusión establecidos, los cuales comprendieron a mujeres en edad fértil usuarias de anticonceptivos hormonales que aceptaron participar en el estudio y firmaron el consentimiento informado.

Posteriormente, se aplicó el cuestionario estructurado para recolectar información relacionada con el uso de anticonceptivos hormonales. Luego, se procedió a la toma de muestra sanguínea, cumpliendo con las normas de bioseguridad correspondientes. Para este

procedimiento se utilizaron capuchón, ligadura, guantes quirúrgicos, agujas Vacutainer de 25,4 mm, tubos Vacutainer de tapa roja y algodón. Las muestras fueron correctamente rotuladas y conservadas para su traslado al laboratorio.

b) Etapa analítica

En la etapa analítica, la toma de muestra sanguínea y la determinación de los niveles séricos de prolactina se realizaron en el laboratorio particular “La Luz”, siguiendo los procedimientos estandarizados y normas de bioseguridad. Inicialmente, se efectuó la antisepsia del sitio de punción con alcohol al 70 %, permitiendo su secado adecuado. Posteriormente, se colocó la ligadura aproximadamente a 7–10 cm por encima del sitio de punción, con el fin de facilitar la venopunción.

La extracción de la muestra se realizó mediante punción venosa utilizando una aguja Vacutainer, aplicada con un ángulo aproximado de 15 a 30 grados, recolectándose 6 mL de sangre en un tubo Vacutainer de tapa roja. Concluida la extracción, se retiró la aguja, se liberó la ligadura y se aplicó presión suave en el sitio de punción.

Posteriormente, la muestra fue dejada en reposo hasta lograr la coagulación completa, tras lo cual se procedió a la centrifugación durante 5 minutos para la obtención del suero. Una vez finalizado este proceso, se separó cuidadosamente el suero.

Para el análisis, se tomaron 25 μ L de suero, los cuales fueron depositados en el casete de prueba para prolactina, seguido de la adición de 4 gotas del diluyente, conforme al procedimiento establecido. Seguidamente, el casete fue colocado en el equipo analizador, donde se esperó un tiempo de 10 minutos para el desarrollo de la reacción inmunológica.

Finalmente, el equipo realizó la lectura automática del nivel de prolactina, y los resultados obtenidos fueron registrados en la ficha de recolección de datos correspondiente.

c) Etapa post analítica

En la etapa post analítica, los resultados obtenidos del dosaje de prolactina fueron registrados en la ficha de recolección de datos correspondiente. Posteriormente, la información fue organizada y sistematizada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel, garantizando la

confidencialidad de los datos, para su posterior análisis estadístico e interpretación de los resultados-

Análisis y procesamiento de datos

Tras recopilar la información, los datos se registraron en una hoja de cálculo de Microsoft Excel y luego se transfirió a un software estadístico para su análisis. Para determinar la relación entre las variables dependiente (niveles de prolactina) e independiente (uso de anticonceptivos hormonales). En la presente investigación, se utilizó un análisis descriptivo para la medición de las variables uso de anticonceptivos hormonales y niveles de prolactina en mujeres de la ciudad de Jaén. Los resultados se presentan en tablas de frecuencia y porcentajes, lo que permitió una visualización clara de la distribución de las características estudiadas.

En cuanto al análisis inferencial, se aplicó la prueba Chi-cuadrado para determinar la relación entre el uso de anticonceptivos hormonales (sí/no) y los niveles de prolactina (agrupados en categorías). Este test permitió verificar si existe una asociación significativa entre ambas variables. Para este análisis, se utilizó un nivel de confianza del 95% ($\alpha = 0.05$).

La interpretación de los resultados de la prueba Chi-cuadrado se realizó comparando el valor calculado (X^2_c) con el valor tabular (X^2_t). Los criterios para aceptar o rechazar la hipótesis fueron los siguientes:

Si X^2_c es mayor que X^2_t , se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a), concluyendo que existe una relación significativa entre el uso de anticonceptivos hormonales y los niveles de prolactina.

Si X^2_c es menor o igual a X^2_t , se acepta la hipótesis nula (H_0), lo que indica que no existe una relación significativa entre las variables estudiadas.

El uso de esta metodología inferencial nos permitió obtener resultados confiables respecto a la posible influencia del uso de anticonceptivos hormonales en los niveles de prolactina de las mujeres de la ciudad de Jaén

Aspectos éticos de la investigación

Para la recopilación de datos, se solicitó el consentimiento informado de cada participante para respetar su autonomía. Los datos obtenidos serán precisos y confidenciales, respetando la opinión individual de cada uno. Además, se explicará la importancia del estudio, destacando que la participación en la encuesta es voluntaria y que los datos recopilados se utilizarán exclusivamente para el proyecto de investigación.

En este estudio, se pidió a cada participante que firmara un consentimiento informado para asegurar su autonomía. La información recopilada será manejada con gran precisión y confidencialidad, respetando tanto la privacidad como las opiniones individuales de cada participante. Se proporcionará una explicación detallada sobre la relevancia del estudio, destacando que su participación en la encuesta es completamente voluntaria y que los datos recolectados serán utilizados exclusivamente para fines de esta investigación.

II. RESULTADOS

Tabla 1. Prevalencia de uso de anticonceptivos hormonales en mujeres de la ciudad de Jaén.

Tipo de anticonceptivo	Frecuencia	Porcentaje
Orales	24	40
Inyectables	21	35
Intradérmicos	15	25
Total	60	100

Fuente: Instrumento, para diagnosticar el uso de anticonceptivos hormonales-Jaén.

En la Tabla 1 se evidencia que el 100 % de las mujeres estudiadas utiliza algún método anticonceptivo hormonal, siendo el método oral el más frecuente (40 %), seguido de los inyectables (35 %) y los implantes subdérmicos (25 %). Esto indica que existe una alta prevalencia del uso de anticonceptivos hormonales en mujeres de la ciudad de Jaén durante el año 2025.

Esta distribución pone de manifiesto la clara predominancia de los anticonceptivos orales en el contexto urbano de Jaén, resultado que se alinea con la tendencia nacional y regional, donde su mayor aceptación se atribuye a la facilidad de obtención en establecimientos del Ministerio de Salud y farmacias privadas, al costo accesible, a la reversibilidad inmediata y a la amplia promoción en programas de salud reproductiva. Los inyectables, en tanto, representan la alternativa preferida por quienes buscan reducir la carga de la toma diaria y requieren administración cada uno o tres meses, mientras que los implantes subdérmicos, aunque con menor porcentaje de uso, constituyen el método hormonal reversible de larga duración más adoptado en este grupo, especialmente entre mujeres que priorizan alta efectividad y espaciamiento prolongado entre controles.

Tabla 2 Relación entre el uso de anticonceptivos hormonales según grupo etario.

	Valor	Gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	1,299 ^a	4	,862	,875		
Razón de verosimilitud	1,299	4	,861	,883		
Prueba exacta de Fisher- Freeman- Halton	1,395			,883		
Asociación lineal por lineal	1,150 ^b	1	,284	,323	,166	,045
N de casos válidos	60					
a. 1 casillas (11,1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,50. b. El estadístico estandarizado es 1,072.						

La Tabla 2 presenta los resultados de la prueba de Chi-cuadrado aplicada para analizar la relación entre el grupo etario y el tipo de anticonceptivo hormonal utilizado por las mujeres de la ciudad de Jaén durante el año 2025. El estadístico obtenido ($\chi^2 = 1,299$; $p = 0,862$) es mayor al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0,05$), lo que indica que no existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Del mismo modo, la prueba exacta de Fisher–Freeman–Halton arrojó una significancia de $p = 0,883$, reforzando la conclusión de independencia entre el grupo etario y el tipo de anticonceptivo.

En el análisis relacional, se identifica una tendencia en la preferencia del método anticonceptivo: las mujeres más jóvenes presentan mayor uso de anticonceptivos orales, mientras que conforme aumenta la edad se incrementa el uso de métodos de acción prolongada como los implantes subdérmicos. Sin embargo, esta tendencia no alcanza significancia estadística, lo que indica que las diferencias observadas no permiten establecer una relación significativa entre el grupo etario y el tipo de método anticonceptivo.

Tabla 3 Niveles de prolactina en mujeres de la ciudad de Jaén

Nivel de prolactina	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	6	10
Normal	36	60
Alto	18	30
Total	60	100

Fuente: Instrumento para diagnosticar el nivel de prolactina y el uso de anticonceptivos-procesamiento SPSS Jaén.

La Tabla 3 muestra la distribución de los niveles de prolactina en mujeres de la ciudad de Jaén durante el año 2025. Se observa que el 60 % de las participantes presentó niveles de prolactina dentro del rango normal, mientras que el 30 % evidenció niveles elevados y el 10 % niveles bajos. Estos resultados indican que, si bien la mayoría de las mujeres mantiene valores hormonales normales, una proporción considerable presenta alteraciones en los niveles de prolactina. El aporte de este resultado está dirigido al personal de salud de los servicios de planificación familiar y laboratorio clínico, ya que evidencia que una proporción relevante de mujeres usuarias de anticonceptivos hormonales presenta niveles elevados de prolactina. Esta información permite fortalecer la vigilancia y el control hormonal, facilitando la detección oportuna de alteraciones endocrinas que podrían pasar desapercibidas durante el uso continuo de métodos anticonceptivos hormonales.

Tabla 4. Relación entre el uso de anticonceptivos hormonales, orales, inyectables, intradérmicos y los niveles de prolactina en mujeres de la ciudad de Jaén.

Tipo de anticonceptivo	Chi-cuadrado (χ^2)	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Orales	1,000	2	,607
Inyectables	,667	2	,717
Intradérmicos	,222	2	,895

Fuente: Instrumento para diagnosticar el nivel de prolactina y el uso de anticonceptivos-procesamiento SPSS Jaén.

La Tabla 4 presenta el análisis relacional entre los tipos de anticonceptivos hormonales (orales, inyectables e intradérmicos) y los niveles de prolactina en mujeres de la ciudad de Jaén durante el año 2025. Los resultados de la prueba de Chi-cuadrado evidencian que no existe relación estadísticamente significativa entre cada tipo de anticonceptivo y los niveles de prolactina, dado que en los tres grupos el valor de significancia asintótica bilateral fue mayor a 0,05 (orales: $p = 0,607$; inyectables: $p = 0,717$; intradérmicos: $p = 0,895$). En las usuarias de anticonceptivos orales ($\chi^2 = 1,000$; $gl = 2$; $p = 0,607$), la distribución de los niveles de prolactina no presentó diferencias relevantes respecto a la distribución general observada en la población de estudio. De igual manera, en las usuarias de anticonceptivos inyectables ($\chi^2 = 0,667$; $gl = 2$; $p = 0,717$) y de anticonceptivos intradérmicos ($\chi^2 = 0,222$; $gl = 2$; $p = 0,895$), los niveles de prolactina se mantuvieron estadísticamente homogéneos, sin evidenciar variaciones significativas relacionadas al tipo de método utilizado.

El aporte de estos resultados radica en proporcionar evidencia local que permite comprender el comportamiento de los niveles de prolactina dentro de cada grupo de usuarias según el tipo de anticonceptivo hormonal. Esta información contribuye al fortalecimiento del abordaje clínico en los servicios de planificación familiar, ya que orienta al personal de salud a mantener una vigilancia hormonal continua, independientemente del método utilizado, y a considerar factores individuales como el tiempo de uso, antecedentes clínicos y respuesta fisiológica de cada mujer.

Tabla 5 Relación entre el uso de anticonceptivo hormonal y los niveles de prolactina en mujeres de la ciudad de Jaén

		Valor	Significación aproximada	Significación exacta
Nominal por Nominal	Phi	,177	,756	,783
	V de Cramer	,125	,756	,783
	Coefficiente de contingencia	,175	,756	,783
N de casos válidos		60		

Fuente: Instrumento para diagnosticar el nivel de prolactina y el uso de anticonceptivos-procesamiento SPSS Jaén.

La Tabla 5 muestra el análisis relacional entre el uso de anticonceptivos hormonales y los niveles de prolactina en mujeres de la ciudad de Jaén durante el año 2025. El resultado de la prueba de Chi-cuadrado de Pearson evidencia que no existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables ($p < 0,05$), lo que indica que el tipo de anticonceptivo hormonal utilizado se relaciona con los niveles de prolactina en la población estudiada. Se observa que las mujeres que utilizan anticonceptivos inyectables e intradérmicos presentan con mayor frecuencia niveles elevados de prolactina en comparación con aquellas que emplean anticonceptivos orales, lo cual sugiere que los métodos hormonales de acción prolongada podrían influir en mayor medida en la alteración de los niveles de esta hormona. Estos hallazgos permiten concluir que el uso de anticonceptivos hormonales constituye un factor relevante en la variación de los niveles de prolactina, aportando evidencia científica que respalda la necesidad de un control hormonal periódico en mujeres que emplean estos métodos, especialmente aquellos de mayor duración.

III. DISCUSION

Los resultados evidenciaron que la totalidad de las mujeres incluidas en el estudio utilizaba algún método anticonceptivo hormonal, lo que pone de manifiesto que, en la población evaluada, la anticoncepción hormonal se ha consolidado como la principal estrategia de planificación familiar. Este hallazgo refleja no solo la disponibilidad de los métodos, sino también una aceptación social amplia de su uso, probablemente reforzada por la accesibilidad en los servicios de salud y la continuidad de los programas de salud sexual y reproductiva. El predominio del anticonceptivo oral combinado concuerda con lo descrito por Barboza, quien señala que este método continúa siendo preferido por su facilidad de uso, bajo costo y reversibilidad inmediata, características especialmente valoradas por mujeres en edad fértil [15]. La presencia significativa de anticonceptivos inyectables sugiere que un grupo importante de usuarias prioriza la comodidad y la menor frecuencia de administración, como también lo describe Damas en su estudio sobre uso anticonceptivo en población joven [15]. Por su parte, el uso de implantes subdérmicos, aunque menor, evidencia una transición progresiva hacia métodos de larga duración, tendencia reportada previamente en estudios nacionales [13,11]. Este hallazgo aporta evidencia local que confirma la alta cobertura de anticoncepción hormonal en Jaén, lo cual permite a los servicios de salud enfocar sus esfuerzos no solo en el acceso, sino en la calidad del seguimiento clínico. Asimismo, refuerza la necesidad de fortalecer la consejería anticonceptiva personalizada, considerando que la universalización del uso no siempre garantiza un uso informado y seguro.

El análisis por grupos etarios mostró una tendencia progresiva en la elección del método anticonceptivo. Las mujeres más jóvenes optaron mayoritariamente por anticonceptivos orales, mientras que, conforme aumentó la edad, se observó una mayor aceptación de métodos de acción prolongada, como los implantes subdérmicos, hasta alcanzar una distribución más equilibrada en el grupo de mayor edad. Este comportamiento resulta coherente con lo descrito por Shuan, quien identificó que la elección anticonceptiva está influenciada por factores socioculturales, expectativas reproductivas y el momento del ciclo vital de la mujer [13]. En edades tempranas, la reversibilidad inmediata y el control personal del método suelen ser determinantes, mientras que en mujeres de mayor edad se prioriza la comodidad y la eficacia sostenida. Aunque la prueba estadística no evidenció una asociación significativa, esta ausencia puede atribuirse al tamaño muestral, sin invalidar la relevancia clínica del patrón observado, el cual coincide con lo reportado por Escobar [11]. Los

resultados permiten comprender cómo la edad influye en la preferencia anticonceptiva desde una perspectiva práctica, lo que resulta útil para orientar la consejería en planificación familiar. Este aporte facilita que el personal de salud adecúe la información y recomendaciones según la etapa reproductiva de la mujer, promoviendo decisiones más acordes a sus necesidades y expectativas.

En cuanto a los niveles de prolactina, la mayoría de las participantes presentó valores dentro del rango normal; sin embargo, un porcentaje considerable mostró hiperprolactinemia, cifra superior a la reportada en la población femenina general en edad fértil. Este hallazgo sugiere que el uso de anticonceptivos hormonales podría estar influyendo en la regulación de esta hormona, especialmente cuando su uso es prolongado. Varas señala que niveles elevados y sostenidos de prolactina pueden asociarse a alteraciones del eje endocrino, con posibles repercusiones clínicas [16]. En este sentido, Riopedre destaca la importancia de un adecuado enfoque diagnóstico, ya que no toda hiperprolactinemia responde a una patología estructural, sino que puede ser funcional o inducida por fármacos [14]. La identificación de casos de hipoprolactinemia, aunque menos frecuente, también resulta relevante, dado que niveles bajos de prolactina se han vinculado con alteraciones del bienestar y de la función sexual [15]. Este objetivo aporta información relevante al evidenciar que una proporción importante de usuarias de anticonceptivos hormonales presenta alteraciones en los niveles de prolactina. Estos hallazgos resaltan la necesidad de incorporar el monitoreo hormonal dentro del seguimiento en planificación familiar, contribuyendo a una atención más integral y preventiva en salud reproductiva.

Al relacionar el tipo de anticonceptivo hormonal con los niveles de prolactina, se observó que las usuarias de métodos inyectables presentaron una mayor proporción de hiperprolactinemia, seguidas por las usuarias de anticonceptivos orales, mientras que los implantes subdérmicos mostraron la menor frecuencia de prolactina elevada. Este comportamiento resulta coherente con el perfil farmacológico de los métodos, considerando que aquellos con mayor componente estrogénico pueden estimular la secreción de prolactina. No obstante, las pruebas estadísticas no demostraron una asociación significativa entre el tipo de método anticonceptivo y las alteraciones de prolactina. Este resultado coincide con lo descrito por Riopedre, quien señala que las variaciones hormonales pueden depender de múltiples factores individuales, como el tiempo de uso, la respuesta biológica y la susceptibilidad endocrina, más que del método empleado [16]. Asimismo, Huamán resalta

que el conocimiento del paciente sobre las alteraciones hormonales influye en la actitud frente al tratamiento y la búsqueda de atención médica [14]. El principal aporte de este objetivo radica en demostrar que, aunque no exista asociación estadística, sí se identifican patrones clínicamente relevantes entre los distintos métodos hormonales y los niveles de prolactina. Esta información es valiosa para la práctica clínica, ya que orienta al personal de salud a vigilar posibles alteraciones hormonales y a reforzar la educación sanitaria en las usuarias de anticonceptivos hormonales.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

En la ciudad de Jaén, durante el año 2025, el uso de anticonceptivos hormonales fue universal (100 %) en la población estudiada. El método más empleado fue el anticonceptivo oral combinado (40 %), seguido de los inyectables (35 %) y los implantes subdérmicos (25 %). Estos resultados evidencian una alta cobertura de planificación familiar y una transición progresiva hacia métodos reversibles de larga duración.

La elección del método anticonceptivo mostró una tendencia progresiva según la edad: las mujeres de 18 a 25 años prefirieron anticonceptivos orales (45,5 %), mientras que en el grupo de 34 a 41 años se observó una distribución equilibrada entre los distintos métodos (33,3 % cada uno). Aunque no se identificó relación estadísticamente significativa ($p > 0,05$), el patrón refleja la influencia del ciclo reproductivo en la toma de decisiones anticonceptivas.

El 60 % de las participantes presentó niveles normales de prolactina, mientras que el 30 % evidenció hiperprolactinemia y el 10 % hipoprolactinemia. La prevalencia de hiperprolactinemia fue superior a la descrita en la población femenina general, lo que sugiere una posible influencia del uso de anticonceptivos hormonales sobre la regulación de esta hormona.

2

El análisis realizado evidencio **que no existe relación estadísticamente significativa entre el uso de anticonceptivos hormonales** —orales, inyectables e intradérmicos— y los niveles de prolactina en las mujeres de la ciudad de Jaén durante el año 2025, ya que en los tres tipos de métodos anticonceptivos los valores de significancia obtenidos fueron mayores a 0,05 ($p > 0,05$). Esto indica que el tipo de anticonceptivo hormonal utilizado no influye de manera significativa en la variación de los niveles séricos de prolactina dentro de la población estudiada.

No se encontró relación estadísticamente significativa entre el tipo de anticonceptivo hormonal y los niveles de prolactina ($\chi^2 = 1,889$; $p = 0,756$). Sin embargo, se observó mayor frecuencia de hiperprolactinemia en usuarias de anticonceptivos inyectables (33,3 %) y orales (29,2 %) en comparación con implantes subdérmicos (26,7 %), lo que resalta diferencias clínicas relevantes.

5.2 RECOMENDACIONES

Al director de la RIS Jaén a través de la estrategia sanitaria de materno perinatal, mantener la cobertura alcanzada en planificación familiar y refuercen la consejería para promover una elección informada, priorizando también los métodos reversibles de larga duración.

A los coordinadores de planificación familiar de los establecimientos de salud adecuen la orientación anticonceptiva según el grupo etario, considerando el ciclo reproductivo y las necesidades específicas de cada etapa de la vida

A los jefes del área de ginecoobstetricia, incorporar el control clínico de prolactina en mujeres usuarias de anticonceptivos hormonales, especialmente en casos de uso prolongado o presencia de síntomas hormonales.

Al director de la escuela profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén, promover estudios con mayor tamaño muestral que permitan evaluar con mayor precisión su impacto sobre los niveles de prolactina.

Al director de promoción de la salud de la RIS Jaén promover el uso responsable de los anticonceptivos según su tipo.