

## Artículo de investigación

### Estudio sobre la aceptación de los condones femeninos: fase exploratoria

*Study of the acceptance of female condoms: An exploratory phase*

Natividad Guerrero Borrego,\* Maylín Pérez Enríquez,\*\* Ada Caridad Alfonso Rodríguez,\*\*\* Rafael Pérez de la Iglesia,\*\*\*\* Marisol Alfonso de Armas,\*\*\*\*\* Lícida Bautista\*\*\*\*\*

\* Dra.C. Psicológicas, Profesora e investigadora titular. Centro Nacional de Educación Sexual.

\*\* Lic. En Psicología. Centro Nacional de Educación Sexual.

\*\*\* Especialista en Psiquiatría, Profesora asistente e investigadora agregada. Centro Nacional de Educación Sexual.

\*\*\*\* Especialista en Mercadeo de condones. Centro de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades.

\*\*\*\*\* Dra.C. Representante auxiliar de UNFPA, Cuba.

\*\*\*\*\* Asesora Técnica del UNFPA Regional.

Email: natividadguerrero@infomed.sld.cu

### Resumen

**Objetivo.** Caracterizar la aceptación del condón femenino (CF) en un grupo de mujeres de La Habana. **Metodología.** Se aplicó una encuesta al inicio y final de la experiencia del uso del condón femenino. Se realizaron entrevistas semiestructuradas focalizadas en mujeres y grupos focales con promotores de salud del equipo de mercadeo de condones y de las Casas de Orientación a la Mujer y Familia de los municipios de la ciudad. La muestra quedó conformada por 460 mujeres entre 15 y 59 años. **Resultados.** El 94.6 % de las participantes recibió orientación previa para el uso del CF, lo que garantizó que 83.2 % lo utilizaran en algunas y en todas las relaciones sexuales. Las mujeres que manifestaron disposición a continuar utilizando CF (75.7 %), enunciaron que lo harían por la posibilidad de protegerse de las ITS y el VIH y de los embarazos no planificados. El grupo de las divorciadas/separadas pone énfasis en la independencia que ofrece a las mujeres para las relaciones sexuales (62.5 %). **Conclusiones.** La necesidad de contar con una amplia variedad de métodos para la protección de la salud sexual y reproductiva hace del CF un recurso imprescindible para que las mujeres y sus parejas disfruten de sus sexualidades sin riesgos. La información del método y de su utilización como parte de la que se brinda en materia de salud sexual y derechos sexuales, es clave para que las mujeres y sus parejas puedan realizar una elección informada del CF.

*Palabras claves:* condón femenino, aceptación, género

### Abstract

**Objective.** Characterize the acceptance of female condoms (FC) in a group of women from Havana. **Methodology.** A survey was applied at the beginning and the end of the experience of the use of the FC. Semi-structured interviews focused on women and focus groups were conducted with health promoters of the condom

---

marketing team and the Women and Family Orientation House of the city's municipalities. The sample consisted of 460 women between 15 and 59 years old. **Results.** 94.6 % of the participants received prior guidance for the use of FC, which ensured that 83.2 % used it in every sexual relationship or in some of them. Women who expressed a willingness to continue using FC (75.7 %), stated that they would do because of the possibility of protecting themselves from STDs and HIV, and unplanned pregnancies. The divorced/separated group emphasizes the independence that it offers to women for sexual relations (62.5 %). **Conclusions.** The need to have a wide variety of methods for the protection of sexual and reproductive health makes FC an essential resource for women and their partners to enjoy their sexuality without risk. The information of the method and its use as part of what is provided in the area of sexual health and sexual rights is key so that women and their partners can make an informed choice of the FC.

Key words: *female condom, acceptance, gender*

## **Introducción**

Los esfuerzos dirigidos a promover la igualdad de género deben incluir entre sus estrategias el ejercicio y garantía de los derechos sexuales y reproductivos como pilares para el empoderamiento de las mujeres.

Aunque los avances en materia de empoderamiento en Cuba son incuestionables gracias al trabajo arduo y sostenido de la Federación de Mujeres Cubanas, la voluntad política del Estado cubano y la implementación de Programas Nacionales de Salud que tienen como centro a las mujeres, algunos indicadores de salud sexual y reproductiva expresan que todavía es necesario el perfeccionamiento de la educación integral de la sexualidad y el compromiso de mujeres y hombres en lo concerniente a su gestión en salud sexual.

El donativo de condones femeninos realizado por el UNFPA fue una excelente oportunidad para conocer el posicionamiento de las mujeres ante el método, su uso y aceptación con vistas a ampliar la disponibilidad de recursos para el autocuidado de la salud sexual y el ejercicio de los derechos sexuales de las mujeres y sus parejas.

El presente material expone los resultados de la investigación exploratoria realizada con el objetivo de caracterizar la aceptación del condón femenino (CF) en un grupo de mujeres de La Habana.

## **Diseño metodológico**

La investigación se define como un estudio exploratorio-descriptivo desde un enfoque metodológico mixto. Se confeccionaron dos encuestas para la recogida de la información: la primera, de 12 preguntas cerradas que se aplicó al inicio de la experiencia para explorar aspectos de interés asociados a variables demográficas, anticoncepción, conocimientos acerca del CF y otras; la segunda, con 14 preguntas cerradas dirigidas fundamentalmente a dar respuesta al objetivo del estudio.

Se elaboró una guía, dirigida a mujeres, con preguntas para las entrevistas semiestructuradas focalizadas, y otra para los grupos focales desarrollados con promotores de salud integrantes del equipo de mercadeo de condones y de las Casas de Orientación a la Mujer y Familia de todos los municipios de la ciudad. Se realizó un muestreo no probabilístico por criterios.

## **Caracterización de la muestra**

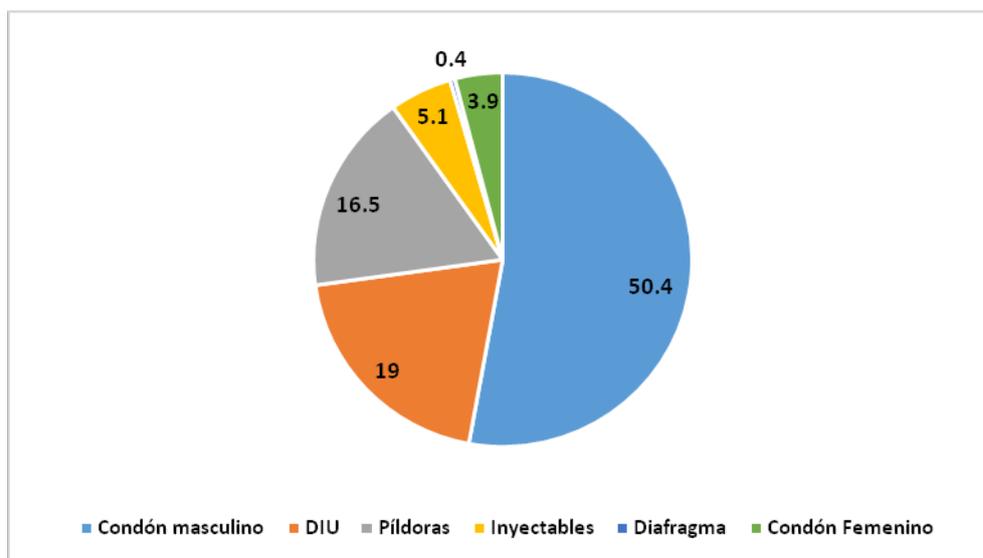
La muestra quedó conformada por 460 mujeres entre 15 y 59 años, que cumplieron con los criterios de inclusión y aceptaron voluntariamente participar en la

investigación. El 68.8 % provenían de las Casas de Orientación a la Mujer y la Familia. Los grupos de edades más representados tanto en la encuesta inicial como en la de aceptación, fueron los comprendidos entre 36 y 59 años y entre 20 y 24 años, aunque el primero con una diferencia no significativa en relación con el segundo. El 31.1 % de las mujeres que participaron en el estudio, se reconocían solteras, y 86.5 % habían concluido estudios de nivel medio superior, técnico o universitario. Más de la mitad de las mujeres trabajaban en diferentes sectores de la economía con una mayor representación en labores técnicas y profesionales.

### Uso de anticonceptivos

El 88.5 % de la muestra que llegó al final del estudio, declaró haber usado algún anticonceptivo en los últimos 12 meses. La mitad de las mujeres respondió haber utilizado el condón masculino como método anticonceptivo.

GRÁFICO 1. ANTICONCEPTIVOS USADOS.



Fuente: Encuesta inicial.

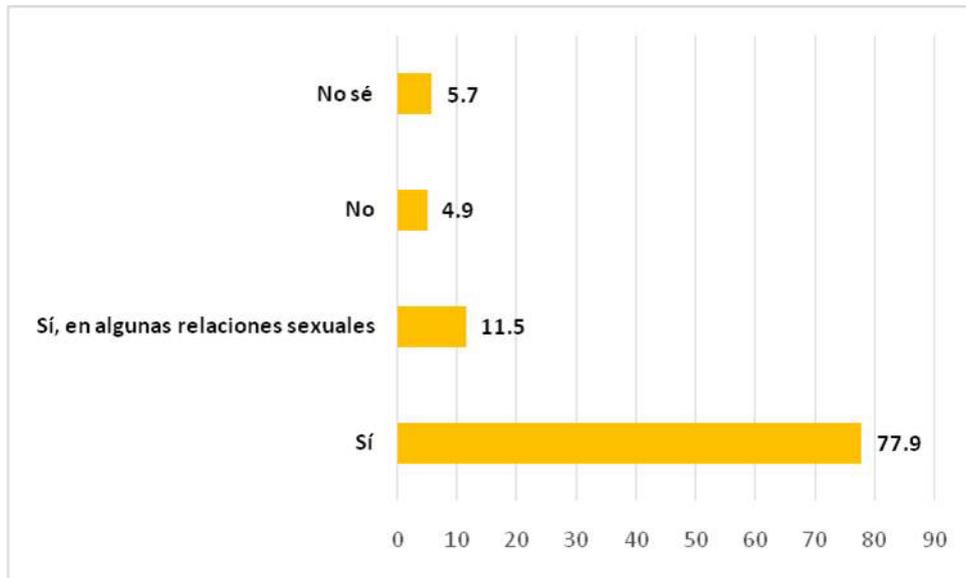
Resulta de interés el porcentaje de mujeres que respondió acerca del uso de este método no solo por la doble protección que brinda, sino porque existe familiarización con los métodos de barrera, lo que podría contribuir a la negociación de las mujeres del uso del CF, así como a la aceptación de la pareja a la utilización del método. Llama la atención el número de mujeres (40.6 %) que usaron algún otro tipo de anticonceptivos y que aceptaron participar en la investigación, aun cuando conocían y tenían experiencias anticonceptivas para la prevención de embarazos no deseados.

Un porcentaje bajo de mujeres (14.7 %) no había escuchado hablar sobre el CF antes del presente estudio. Las que conocían de su existencia, habían escuchado de este en el trabajo, la calle, la escuela, los medios de comunicación, de sus parejas, y en las Casas de Orientación a la Mujer y la Familia.

### Disposición al uso del condón femenino

La mayoría de las mujeres del estudio expresó disposición de utilizarlo sistemáticamente. Las que habían escuchado acerca del método (76.6 %), estuvieron dispuestas a incorporarlo en sus relaciones sexuales durante la investigación.

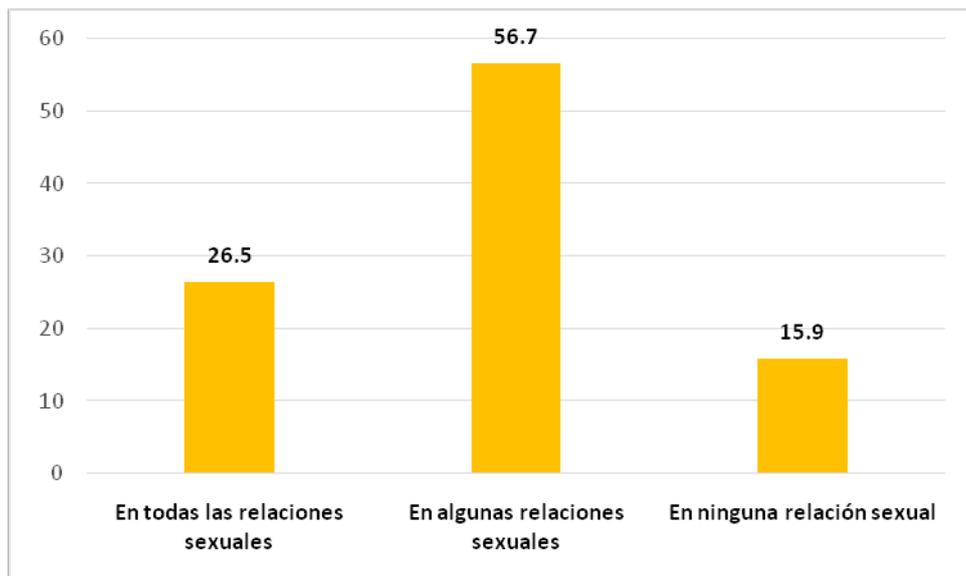
GRÁFICO 2. DISPOSICIÓN A USAR CONDÓN FEMENINO AL INICIO DEL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta inicial.

El 94.6 % de las participantes en la investigación recibió orientación previa para el uso del CF, lo que garantizó que 83.2 % lo utilizaran en algunas y en todas las relaciones sexuales, siendo el porcentaje último menor. Nótese en el gráfico que solo un cuarto de la muestra utilizó el CF en todas las relaciones sexuales; la casi totalidad recibió orientación previa.

GRÁFICO 3. USO DE CONDÓN FEMENINO (EN %).

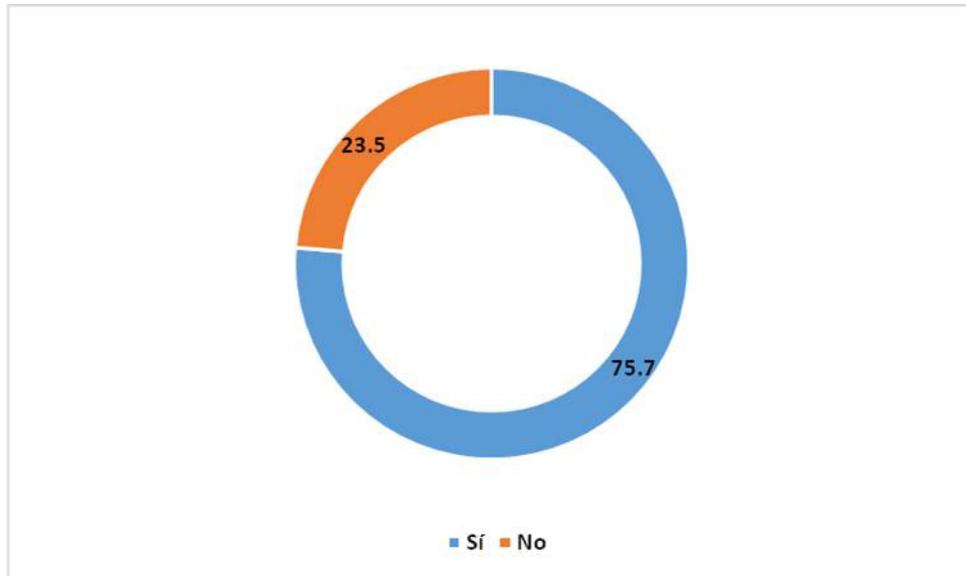


Fuente: Encuesta de aceptación.

La disposición para seguirlo usando una vez finalizado el estudio, se puede concluir que es alta. Las mujeres comprendidas entre 36 y 59 años de edad (29.6 %) que no desean continuar con su uso, pertenecen al grupo de las que lo usaron solo en algunas de sus relaciones sexuales durante el estudio. Las mujeres que manifestaron disposición a continuar utilizando CF (75.7 %), enunciaron entre las

principales razones por las cuales lo harían: la posibilidad de protegerse de las ITS/VIH-sida y de los embarazos no planificados, aunque el grupo de las divorciadas/separadas pone énfasis en la independencia que ofrece a las mujeres para las relaciones sexuales (62.5 %).

GRÁFICO 4. DISPOSICIÓN A SEGUIR USANDO CONDÓN FEMENINO.

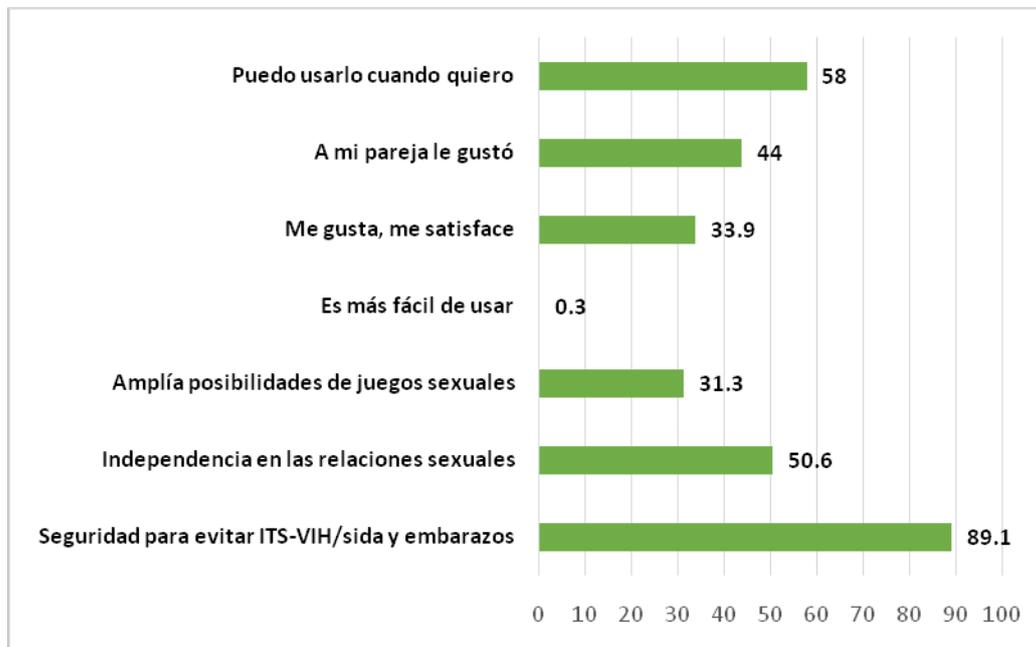


Fuente: Encuesta de aceptación

### Aceptación del condón femenino

Durante las entrevistas y los grupos focales se pudo identificar que la aceptación guardó relación además con cuestiones relativas al placer sexual porque «provoca buenos orgasmos», «no te inhibe de tener relaciones sexuales», «tiene muy buena lubricación, lo que les facilita el coito a las que tienen poca lubricación vaginal».

GRÁFICO 5. RAZONES PARA CONTINUAR USANDO CONDÓN FEMENINO (%).



Fuente: Encuesta de aceptación.

---

Es importante que mencionaran el tiempo previo en que puede colocarse, lo que garantiza mayor comodidad a las mujeres y convierte el CF en un recurso «práctico».

En otro orden de análisis, señalan que «evita machismo» y que las mujeres «son más independientes en la decisión de su protección», «se sienten empoderadas», «tienen el control de la situación», «les resulta placentero poder llevarlo en sus carteras para cuando lo necesiten».

Además, expresan que «no aprieta» y describen la aproximación al método en tres momentos:

- un primer momento: se niega su uso («está feo», «es grande»);
- un segundo momento: se acepta («¡qué rico, qué bueno!», «¡quiero volver a probar!»);
- un tercer momento: se dice dónde puedo encontrar más.

### **Autocuidado de las mujeres y condón femenino**

Las entrevistadas dan importancia al autocuidado y lo relacionan con «tener higiene» y «estar pendiente de algún cambio corporal». Refieren que muchas mujeres «no conocen su cuerpo», «no se autoexaminan», «no tienen percepción de riesgo». Reconocen que si bien es importante para las mujeres, debe ser una práctica de ambos miembros de la pareja.

Se argumenta que «usar algún medio de protección es una manera de autocuidarse»; expresan que «cuando la pareja es estable se descuidan los dos y no se protegen» y que «las relaciones ocasionales son más protegidas que las estables». Estas expresiones permiten identificar la baja percepción de riesgo de las mujeres a adquirir una infección de transmisión sexual en sus relaciones de permanencia. Consideran que las mujeres «son más presumidas» y que en general «los hombres se autocuidan menos», aunque en los últimos tiempos los hombres jóvenes dedican «mayor tiempo a su imagen y cuidado».

Las mujeres en las entrevistas y los/las participantes de los grupos focales reconocen la doble protección que brinda el condón: «...protegerse con condón femenino evita infecciones de transmisión sexual y embarazos».

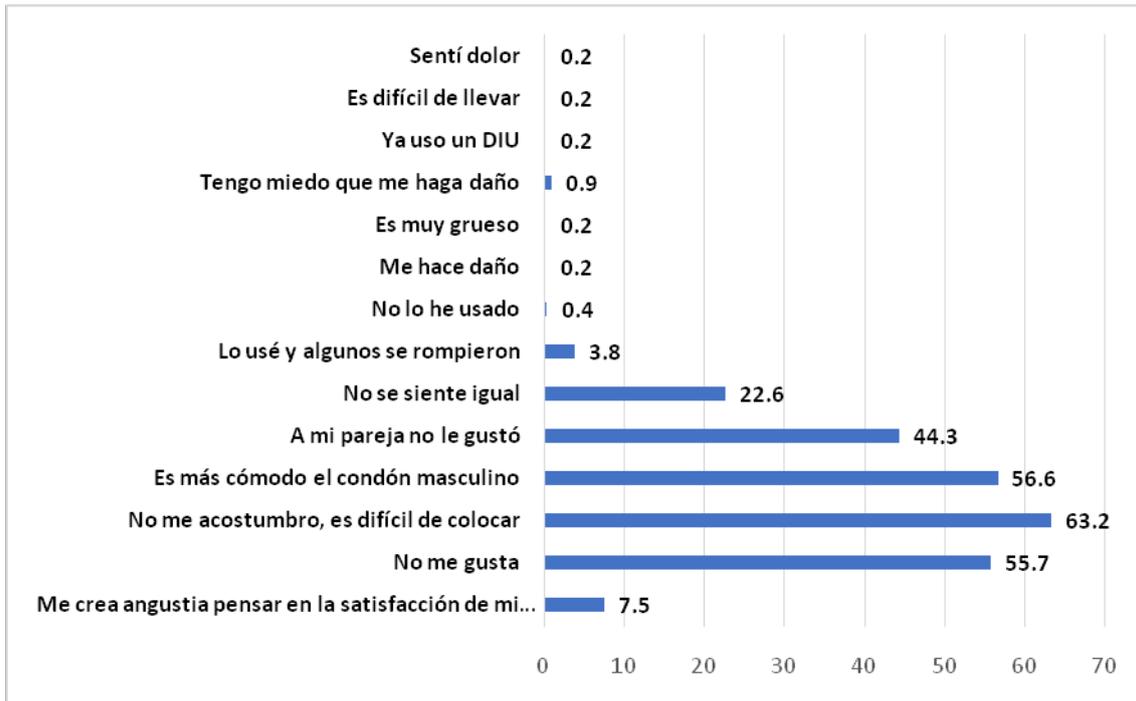
Las mujeres manifiestan que «es cómodo», «agradable si se sabe usar», y algunas refirieron que «no hubo discusión al proponerlo a la pareja» y que «el hecho de que sea para las mujeres les ofrece seguridad y empoderamiento». En esta dirección ofrece «autonomía en la relación de pareja». Facilita «el autocuidado femenino», aunque «requiere de habilidades» y de «una adecuada autoestima para su negociación», «protege». La pareja lo siente «más cálido», «no le aprieta», «es genial», «es más lubricado».

Es una opción más que «hace sentir bien a mi pareja, porque no tiene que usarlo», «puede colocarse con tiempo de antelación y retirarse fuera de la relación propiamente dicha», «la pareja no tiene que saber que lo tienes puesto» y «puede formar parte del preámbulo sexual».

### **No aceptación del condón femenino**

Las mujeres que se negaron a incluir el CF en sus prácticas sexuales, argumentaron para la no continuidad de su uso que «no se acostumbran porque es difícil de colocar», «no les gusta» y «el condón masculino es más cómodo».

GRÁFICO 6. RAZONES PARA NO CONTINUAR USANDO CONDÓN FEMENINO (EN %).



Fuente: Encuesta de aceptación.

Asimismo, se profundizó durante las entrevistas en las cuestiones relativas a la no aceptación, revelándose que identifican entre los principales obstáculos: «el ruido que hacen al manipularlos», «el grosor», «el tamaño», «pues son grandes». Además se señala que «los hombres no saben cómo ponerlo» y argumentan que «como no los conocen tienden a rechazarlos», «ofrecen resistencia», por lo que asumen comportamientos obstaculizadores. No obstante, estos «se alegran de que sean las mujeres las que tengan que ponérselos». Refieren además la «falta de disponibilidad», pues aún no están en el mercado.

Las mujeres entrevistadas manifiestan que por lo general «las que son mayores y las que tienen pareja estable lo rechazan más», aludiendo «que es incómodo», «que muchas no se automanipulan». Piensan que las de más edad no tienen cultura en cuanto al «reconocimiento de su cuerpo y eso las limita en la decisión de usar el condón femenino».

Refieren que «sabían que existía el condón femenino y participar [en la investigación] les ofrecía la oportunidad de poder usarlo». Otras expresan que «no tienen relaciones de pareja estables», «tienen percepción de riesgo y por eso quisieron participar para incorporar una nueva alternativa de protección».

Señalan que constituye «una opción para cuidarse», «una defensa para la mujer», que «las empodera», les «brinda protección y seguridad», les «ofrece autonomía, pues ellas se lo ponen independientemente de su pareja, aunque lo tengan que negociar». Otras consideran que es una «oportunidad para salir de la rutina» y «se reconocen como más responsables que los hombres». Aducen que este condón «motiva a muchos hombres y que la curiosidad y su novedad han sido un estímulo para su uso», «experimentando sensaciones diferentes».

En cuanto a la decisión del uso del CF, recayó en general sobre las mujeres convocadas a participar en la experiencia, y la pareja no lo conocía. En algunos

casos tomaron «la decisión entre los dos»; lo negociaron. Reconocen que les gustaría utilizar como anticonceptivo preferiblemente el CF por su doble protección y la autonomía para su uso, luego decidirían por el condón masculino y después algún dispositivo intrauterino.

### **Intersección de la información**

En el análisis de la información derivada de la aplicación de los cuestionarios, entrevistas y grupos focales, resalta:

1. *El condón femenino como opción preventiva.* Resulta un medio para «el control de epidemias que pueden producirse por infecciones de transmisión sexual» y «una vía para el control del embarazo», lo que permite afirmar que existe comprensión acerca de la doble protección del método.
2. *La autonomía de las mujeres versus la comodidad de los hombres.* Resulta interesante la coexistencia en la información recopilada de asignaciones contradictorias a mujeres y hombres por la carga ideológica que encierran.

La autonomía como concepto político

...implica la capacidad de instituir proyectos propios y la producción de acciones deliberadas (voluntad) para lograrlos, es decir subjetivarse como sujetos. Sujetos capaces de discernir sus deseos y sus intereses y de elegir las mejores acciones para concretar dichas elecciones. En el caso de la autonomía de género, estamos hablando del grado de libertad que una mujer tiene para poder actuar de acuerdo con su elección y no con la de otros. En tal sentido, hay una estrecha relación entre la adquisición de autonomía de las mujeres y los espacios de poder que puedan instituir, tanto individual como colectivamente [1].

La comodidad de los hombres desde la perspectiva de las mujeres que participan en la investigación, apunta al descargo de la responsabilidad de los hombres, sus parejas, en el cuidado y protección de las prácticas sexuales, y a la extensión de los roles de cuidado de las mujeres a la experiencia erótica: «hace sentir bien a mi pareja, porque no tiene que usarlo», «no le aprieta», «es cálido», «se alegran de que sean las mujeres las que tengan que ponérselos». Luego, entre los factores de desestimación para el ejercicio de autonomía de las mujeres como práctica de autocuidado asociado al uso del CF, está el malestar e incomodidad de sus parejas: «a mi pareja no le gustó».

De lo que se infiere que una estrategia dirigida a la aceptación del CF deberá incluir tanto a mujeres y hombres como a los prestadores de servicios de salud sexual y planificación familiar en género, autocuidado, ejercicio de derechos sexuales y en la utilización de este valioso recurso.

3. *Mujeres jóvenes y mujeres adultas.* Durante la investigación las mujeres reconocen que las comprendidas entre la franja de edades entre los 18 y 30 años de edad serían las principales usuarias del método debido a la «capacidad de enfrentar lo novedoso y los cambios». Sin embargo, el grupo de mujeres que durante sus relaciones utilizaron el condón y concluyeron el estudio, fue el de las edades comprendidas entre 30 y 59 años.

En el país se reconoce un rejuvenecimiento del inicio de las relaciones sexuales que se acompaña, de una fecundidad temprana y un uso elevado de la interrupción de embarazos no deseados, de ahí que el componente

---

educativo que acompañe a la estrategia de CF deberá incluir como población beneficiaria a las mujeres adolescentes y jóvenes tanto si ya iniciaron su vida sexual activa como si no lo han hecho, con vistas a incidir en la percepción de riesgo y en el autocuidado como vía de protección de la salud sexual.

4. *Ventajas y desventajas del uso del condón.* Las mujeres y promotores/as que participan en la experiencia, reconocen la relevancia del método para la protección de la salud sexual de las mujeres y sus parejas. Sin embargo, también consideran que se requiere de una «cultura de la población en cuanto a su uso», pues lo consideran «ruidoso», «suena durante la relación sexual», «no es agradable a la vista», «no está al alcance de la población, pues no se comercializa», «sin el apoyo del hombre no se puede usar», «las mujeres que tienen algún problema en los genitales no lo pueden usar».

Los resultados encontrados durante esta fase exploratoria permiten identificar como cuestiones claves: 1) la necesidad de profundizar en investigaciones futuras en las representaciones de la subjetividad y de género de mujeres y hombres que operan como obstáculos en la aceptación y adherencia al método, y 2) conocer la calidad de la información acerca del CF que brindan los/las proveedores/as.

### **Conclusiones**

- La necesidad de contar con una amplia variedad de métodos para la protección de la salud sexual y reproductiva hace del CF un recurso imprescindible, dado que puede contribuir a que las mujeres sorteen el control social existente sobre sus cuerpos y el ejercicio de sus sexualidades, y además puedan decidir en libertad el disfrute de sus sexualidades como ejercicio pleno de sus derechos sexuales, sin riesgos de quedar embarazadas en momentos no deseados o de adquirir infecciones de transmisión sexual.
- Se requiere que las mujeres y sus parejas se apropien de prácticas de autocuidado en sus relaciones sexuales, por lo que la educación integral de la sexualidad continúa siendo el pilar que permite a mujeres y hombres apropiarse del disfrute de sus sexualidades sin riesgos.
- Los fantasmas asociados al disfrute sexual de las mujeres pueden estar presentes en la aceptación del CF o no por sus parejas, debido a que estas pueden decidir cuándo y con quién tener relaciones sexuales. Esta libertad sexual puede activar comportamientos obstaculizadores al uso del CF, por lo que el empoderamiento de las mujeres en cuanto a su sexualidad no puede verse aislado del empoderamiento y la autonomía en otras áreas de la vida ni tampoco de la distribución de las cuotas de ejercicio de poder en las relaciones de pareja.
- La información del método y de su utilización como parte de la que se brinda en materia de salud sexual y derechos sexuales, es clave para que las mujeres y sus parejas puedan realizar una elección informada del CF. Las mujeres que recibieron orientación en el momento de la entrega de condones lograron participar en la investigación hasta el final, pudieron negociar con sus parejas su uso y disponerse a su utilización posterior, de existir disponibilidad de estos en la red de comercialización.

### **Referencia bibliográfica**

1. Fernández, citado en *Objetivos de Desarrollo del Milenio: una mirada desde América Latina y el Caribe*. Cap. IV. Autonomía de las mujeres e igualdad de género. Santiago de Chile, CEPAL.2005. p. 118.

### **Bibliografía consultada**

Alfonso de Armas M. Estrategia integral de condones. Taller acerca de Aceptación del condón femenino por las mujeres. Hotel Nacional; 2014 Nov 26; La Habana, Cuba.

Diagnosis S.R.L. Diagnóstico situacional de la oferta y demanda de condones en Bolivia. Estudio en nueve departamentos. La Paz; diciembre de 2012.

Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas. Indicadores del sistema de información estadística de atención a la mujer. La Habana: DNRME; 2012.

Ministerio de Salud Pública. Anuario estadístico de salud de Cuba. La Habana: MINSAP; 2012 [citado 3 Abr 2013]:166. Disponible en: [http://files.sld.cu/dne/files/2013/04/anuario\\_2012.pdf](http://files.sld.cu/dne/files/2013/04/anuario_2012.pdf)

ONEI. Encuesta sobre indicadores de prevención de infección por el VIH/sida, 2011.

Recode ML, Sosa Loyola N. Mujeres, sexualidad, cuidados y VIH-sida. Prácticas y significados en torno al uso del preservativo femenino. República Argentina, 2012. Informe de resultados. Dirección de Sida y ETS, Ministerio de Salud de la Nación de la República Argentina; 2012. p. 32-33.

Sánchez Calvo L. Estudio de aceptabilidad del condón femenino en población transfronteriza habitante de Upala y población urbana de San José. San José, Costa Rica; 2012.

UNICEF. Multiple Indicators Clusters Survey 4. Cuba. New York: UNICEF; 2012 [citado 22 Nov 2012]:61. Disponible en: <http://www.sld.cu/sitios/dne/verpost.php?blog>

Fecha de recepción de original 6 de febrero de 2018

Fecha de aprobación para su publicación 20 de agosto de 2018