

Capítulo 9

Evaluación integral del conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad fértil de Morelos

Edith Ruth Arizmendi Jaime, Miriam Tapia Domínguez, Claudia Rodríguez Leana, Ivonne Patricia Torres Paz, Mariana Quiroz Demesa, Beatriz Lizbeth Rodríguez Bahena

Resumen

Actualmente México sostiene una discusión en la salud pública por las bajas tasas de lactancia materna, es fundamental para el crecimiento y desarrollo saludable del recién nacido y la prevención de enfermedades del binomio madre e hijo, es necesario promover su práctica. Sin embargo, influye mucho el nivel de conocimientos de las madres lactantes para determinar su eficiencia y eficacia. Este estudio tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en mujeres en edad fértil de Morelos. El estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal; la población estuvo conformada por madres de distintas edades y niveles socioeconómicos que asistieron a la Clínica de Medicina Familiar ISSSTE Morelos. Participaron 82 madres mayores de 18 años, el 87.3% tiene un nivel de conocimiento suficiente. En conclusiones, las mujeres refieren conocimientos sobre la lactancia materna similares a las referencias analizadas. Se recomienda comparar el nivel de conocimientos con primigestas y multigestas.

Palabras clave:
Lactancia materna;
Madres lactantes;
Conocimiento;
Educación en salud;
Cuidado infantil.

Arizmendi Jaime, E. R., Tapia Domínguez, M., Rodríguez Leana, C., Torres Paz, I. P., Quiroz Demesa, M., & Rodríguez Bahena, B. L. (2026). Evaluación integral del conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad fértil de Morelos. En C. Rodríguez Leana, A. Fernández Sánchez, M. A. Terrazas Meraz, & P. A. Ortega Ceballos, (Coords). *Experiencias de investigación en salud: perspectivas desde las ciencias del cuidado*. (pp. 173-190). Religación Press. <http://doi.org/10.46652/religacionpress.355.c887>



Introducción

La lactancia materna (LM) hoy en día es de vital importancia, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2019, la define como un alimento con alto contenido de vitaminas y minerales que le proporciona al recién nacido, por lo que recomienda que la Lactancia Materna Exclusiva (LME) como mínimo debe llevarse a cabo los primeros seis meses de vida, así mismo cada fase de la leche protege al lactante de acuerdo con su edad en un periodo corto y largo (García-López, 2011), esto le permite un adecuado desarrollo y crecimiento.

En México el apego completo a la LM es un reto en la salud. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la normatividad oficial mexicana recomienda que el inicio debe ser dentro de la primera hora después del parto, en México el promedio de lactancia materna exclusiva se reporta que el 51% son amamantados por primera vez en la primera hora después del parto y el 28.6% durante los primeros 6 meses de vida (ENSANUT 2018). Sin embargo, la mayoría de los niños y las niñas mexicanas reciben líquidos o alimentos distintos de la leche materna desde el primer mes de vida (Pública & UNICEF, 2016).

El 99% de las mujeres pueden amamantar, siempre que cuenten con una información precisa, el apoyo de su familia y del sistema de atención de salud (Pública & UNICEF, 2016), es importante implementar estrategias educativas sobre los diversos aspectos de la lactancia, como la técnica, la duración recomendable los beneficios de la lactancia materna desde el inicio del embarazo.

Por lo que el trabajo de los profesionales de la salud (médicos - enfermeras) de primer contacto debe ser orientado a la promoción y

educación materno infantil, así como verificar a través de una evaluación la comprensión de la temática y reconocer áreas de oportunidad y fortaleza en las estrategias educativas implementadas que permitan una salud y nutrición apropiada a los niños y las niñas a través de la LM (Bautista y Díaz, 2017).

Para un oportuno apego a la LM, el personal de la salud debe contar con el conocimiento necesario para transmitirlo a las mujeres en edad reproductiva y de forma prioritaria en embarazadas y madres, con la finalidad de incrementar los porcentajes de una LM exitosa (Gómez-López et al., 2023). Se han realizado diversos estudios a nivel mundial donde se tienen resultados de los niveles de conocimiento con respecto a la LM y su técnica exacta (Casas-García et al., 2024) (Olvera-Álvarez et al., 2022) (Villagómez et al., 2021).

“El conocimiento es la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurables” (Alavi & Leidner, 2003, p. 19). Y puede compararse con la siguiente «El conocimiento es el acto consciente e intencional para aprehender las cualidades del objeto, referido primariamente al sujeto que conoce, aunque también al objeto que es conocido» (Redalyc, 2012/2000, p. 3). Ambas definiciones coinciden en reconocer al conocimiento como un proceso activo y personal, pero difieren en su énfasis: mientras Alavi y Leidner (2003), destacan su dimensión mental y aplicada, Redalyc (2012/2000), subraya su naturaleza reflexiva y relacional entre el sujeto y el objeto del conocimiento.

Se considera que podrían salvarse cada año más de 820 000 niños menores de cinco años si fueran amamantados de manera correctamente (OMS & UNICEF, 2022). La LME durante los primeros seis meses de

vida otorga los nutrientes esenciales para un crecimiento y desarrollo saludables, además de protegerlos contra enfermedades e infecciones (OMS, 2022). Cifras recientes, muestran que aproximadamente el 48 % de los lactantes menores de seis meses en todo el mundo reciben LME, lo que representa un incremento de alrededor de 10 puntos porcentuales respecto de hace una década.

Materiales y método

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, en la Clínica de Medicina Familiar ISSSTE, de Cuernavaca Morelos; a un grupo de 82 mujeres, considerando 14 mujeres lactantes 15 embarazadas y 53 en edad reproductiva. El muestreo fue no probabilístico. Se incluyeron mujeres mayores de 18 años y se eliminaron los cuestionarios incompletos.

El instrumento utilizado fue adaptado para fines de la investigación. Está basado en el cuestionario para medir el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres; se encuentra organizado en cinco apartados: datos sociodemográficos los cuales se miden a través de cinco ítems, que permiten caracterizar a la población. En cuanto a conocimientos generales sobre lactancia materna ocho ítems y para el apartado de conocimientos específicos es a través de 12 ítems, el siguiente apartado es de mitos y realidades consta de tres ítems y el último de dos ítems son para opinión. Este cuestionario puede calificarse asignando 1 punto por respuesta correcta y 0 puntos por incorrecta o no sé, clasificando el nivel de conocimientos en: Bajo: 0-7 puntos. Medio: 8-14 puntos. Alto: 15-20 puntos

Este estudio se apejó a lo señalado en los artículos 1, 2 3, 13, 18, 19,20 y 21 del reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación Para la Salud.

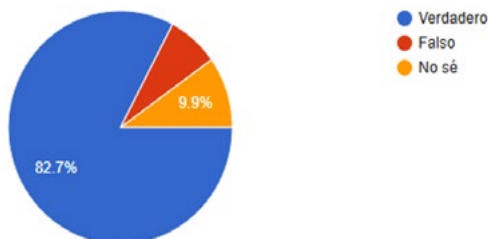
Para el análisis estadístico se utilizaron medidas de tendencia central como la frecuencia, la media y la media aritmética, para variables continuas, para las variables categóricas se utilizaron medidas de frecuencia y porcentaje.

Resultados

Se encuestaron 82 mujeres en edad fértil entre 18 y 49 años de acuerdo con la OMS, donde predominó el 41.5% en el rango de 18 a 25 años, en cuanto al nivel de escolaridad el 53.6% refiere haber terminado la preparatoria, el estado civil el 62.1% casadas y sobre si trabajan el 70 % menciono ser ama de casa.

Respecto al nivel de conocimientos, se encontró que el 87.3% tenía un nivel de conocimiento suficiente y el 12.7%, reportó conocimiento insuficiente. El 82.7% de las participantes reconoce correctamente que la LME debe darse durante los primeros seis meses de vida, sin embargo, el 7.4% respondió de forma incorrecta y un 9.9% manifestó no saber.

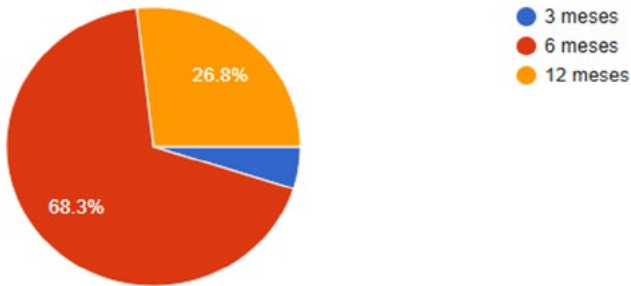
Figura 1. Lactancia materna exclusiva debe darse durante los primeros 6 meses



Fuente: elaboración propia.

En el estudio sobre la recomendación de la OMS, el 68.3% identificó correctamente los seis meses de LME, aunque un 26.8% contestó que eran 12 meses y un 4.9% consideró que solo 3 meses.

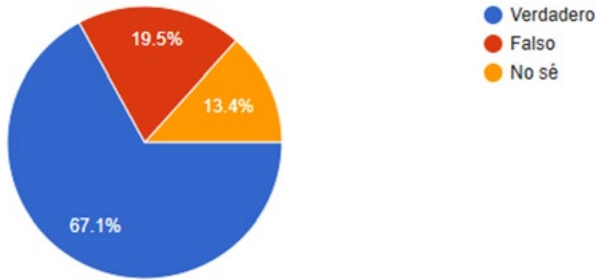
Figura 2. Tiempo recomendado de la lactancia materna, según la OMS.



Fuente: elaboración propia.

En la siguiente gráfica muestra que el 67.1% respondió que la lactancia materna debe continuar junto con otros alimentos hasta los 2 años o más, de acuerdo con la OMS y diversas guías de salud. Sin embargo, el 19.5% consideró que esta afirmación es falsa, mientras que el 13.4% manifestó no saber. Esto evidencia que, aunque la mayoría tiene claridad sobre la importancia de mantener la LM más allá de los primeros seis meses, todavía persisten dudas y desconocimiento en una proporción significativa de la población. Se recomienda continuar la lactancia materna juntos con otros alimentos hasta los 2 años o más.

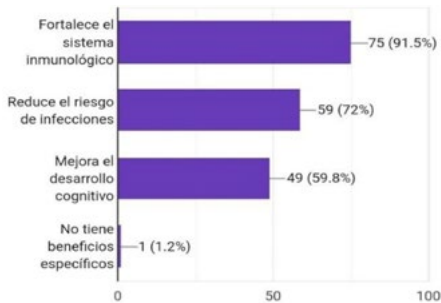
Figura 3. Se recomienda continuar la lactancia materna juntos con otros alimentos hasta los 2 años o más.



Fuente: elaboración propia.

En esta representación se muestran los beneficios de la LM mostrando 91.5% refiere al fortalecimiento del sistema inmunológico el 72% identificó que reduce el riesgo de infecciones, mientras que el 59.8% lo relacionó con la mejora del desarrollo cognitivo, lo que refleja un buen nivel de conocimiento sobre sus efectos positivos tanto en la salud física como en el desarrollo neurológico, solo el 1.2% consideró que la LM no ofrece beneficios específicos, lo que indica que existe una percepción errónea en una mínima parte de la población.

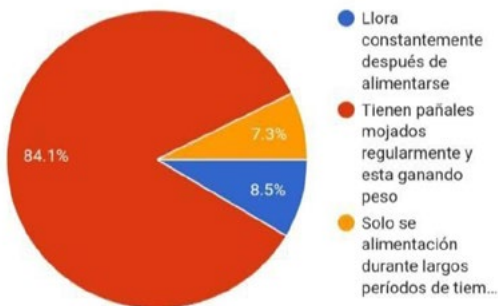
Figura 4. Beneficios de la lactancia materna para el bebé



Fuente: elaboración propia.

El 84.1% de las participantes identifica correctamente que el recién nacido toma suficiente leche materna cuando moja sus pañales regularmente y gana peso, lo cual corresponde con los indicadores clínicos recomendados para evaluar una lactancia efectiva. Esta respuesta refleja un buen nivel de conocimiento sobre como valorar la ingesta adecuada de leche materna en el recién nacido. Un 8.5% cree que el llanto constante después de alimentarse es señal de que el bebé se alimenta lo suficiente, asimismo, un 7.3% considera que alimentarse durante largos períodos de tiempo garantiza una buena ingesta, lo que demuestra cierta desinformación, ya que la duración no siempre es un indicador fiable de eficacia en la lactancia.

Figura 5. Como saber si el bebé está tomando suficiente leche materna

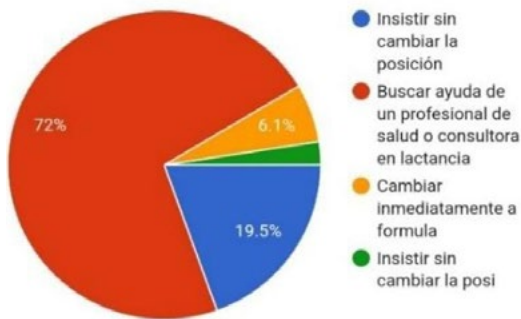


Fuente: elaboración propia.

El 72% de las mujeres encuestadas considera que, si el bebé no logra un adecuado agarre al pecho, lo más adecuado es buscar ayuda de un profesional de la salud o una consultora en lactancia, lo que refleja conciencia sobre la importancia de la orientación especializada. Por otro lado, un 19.5% opina que se debe insistir sin modificar la posición del bebé o de la madre, lo que evidencia desconocimiento sobre la relevancia de la

postura, fundamental para lograr un agarre adecuado. Finalmente, un 6.1% considera que se debe recurrir de inmediato a la alimentación con fórmula, lo que pone de manifiesto la persistencia de ideas erróneas que pueden afectar la práctica de la lactancia materna exclusiva. En conjunto, los resultados sugieren que existe un buen nivel de conocimiento en la mayoría de las participantes, aunque aún es necesario reforzar la educación sobre las técnicas adecuadas de amamantamiento y la importancia de agotar las estrategias de apoyo antes de optar por la fórmula.

Figura 6. Acciones si el bebé no logra un adecuado agarre al pecho

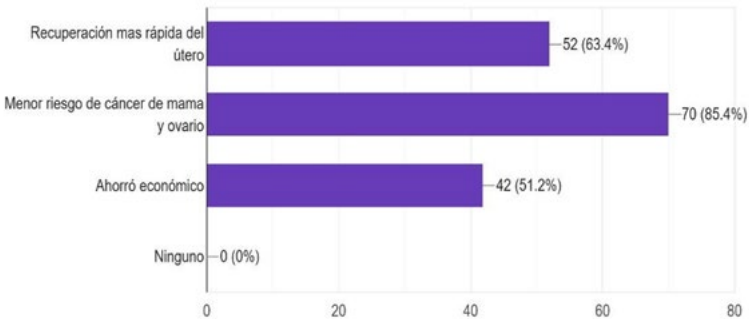


Fuente: elaboración propia.

Respecto a los beneficios generales para la madre, la mayoría de las participantes identificó correctamente los principales: el 85.4% mencionó la reducción del riesgo de cáncer de mama y ovario, el 63.4% señaló la recuperación uterina más rápida, el 51.2% destacó el ahorro económico, y ninguna participante negó la existencia de beneficios. Estos resultados reflejan un alto nivel de conocimiento, aunque no todas las mujeres reconocen de manera integral los múltiples beneficios de la LM. La mayoría de las participantes asocia la lactancia con beneficios relevantes para la

salud materna, especialmente en la prevención del cáncer de mama y ovario.

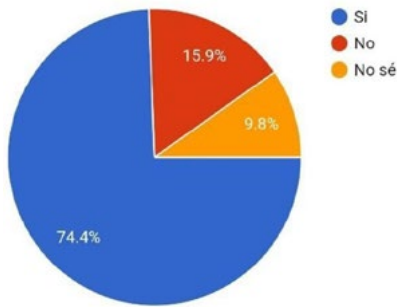
Figura 7. Beneficios para la madre que amamanta



Fuente: elaboración propia.

Los resultados muestran que el 74.4% de las encuestadas considera que una madre puede seguir amamantando si está resfriada, lo cual es correcto y refleja un buen nivel de conocimiento sobre la continuidad de la LM durante enfermedades comunes. Esta respuesta demuestra que la mayoría reconoce que la leche materna no solo no representa un riesgo en estos casos, sino que aporta defensas importantes al recién nacido a través de los anticuerpos que produce la madre. Sin embargo, un 15.9% cree erróneamente que no se debe amamantar si la madre está resfriada, lo cual revela la persistencia de mitos que pueden llevar a la suspensión innecesaria, el 9.8% respondió no saber, es incertidumbre y la necesidad de mayor orientación sobre el tema.

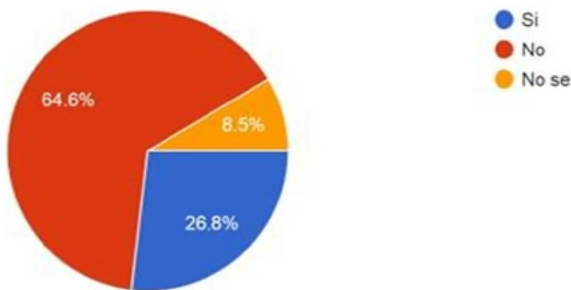
Figura 8. La madre puede seguir amamantando si esta resfriada.



Fuente: elaboración propia.

De acuerdo con lo obtenido, un 64.6% afirmó que no es correcto dar fórmula en biberón y pecho al mismo tiempo durante el primer mes de vida, un 26.8% afirma que sí, sin embargo, un 8.5% respondió que no saber si es correcto.

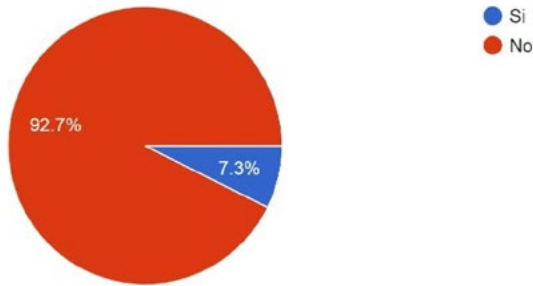
Figura 9. Es correcto dar fórmula en biberón y pecho al mismo tiempo durante el primer mes de vida.



Fuente: elaboración propia.

Se obtuvo el resultado del 92.7% no es necesario dar agua al recién nacido durante los primeros 6 meses si está en LME, lo que es correcto, mientras que el 7.3% respondió ser necesario.

Figura 10. Es necesario dar agua al recién nacido durante los primeros 6 meses de vida



Fuente: elaboración propia.

En este estudio existe una ligera similitud en el rango de edad en las madres encuestadas, donde la edad mínima de 18 años y máxima de 49 años, se obtuvo una media de 28.3 años, mientras que Villagómez Baeza y cols, 2021 estima una media de edad de 26.5 años, mientras que Ramírez Sánchez (2022), la edad media es de 28.4 años.

Respecto al estado civil se encuentra un contraste con el estudio de Ramírez Sánchez K, 2022, refiere que el estado civil casada del 44.78% y ser ama de casa el 37.83%, en comparación con este fue del 62.1% casada y el 70 % ama de casa.

El conocimiento de la LM comprende las prácticas que se llevan a cabo durante el amamantamiento al recién nacido, en la cual se proporcionan todos los nutrientes necesarios para el adecuado crecimiento y desarrollo.

Se obtuvo que el conocimiento de LM óptimo presentó un porcentaje del 87.3%, estos resultados son diferentes de los obtenidos por Villagómez Baeza et al. (2021), quienes señalan que el nivel de conocimiento en su muestra fue de 62.3%. Aunque la mayoría de las mujeres encuestadas menciona tener el conocimiento sobre la LM, en este estudio se obtuvo

que el 54.8% conoce el tiempo de LME, sin embargo, hay discrepancia en los beneficios del calostro y las técnicas de amamantar, datos similares con los reportado en mujeres de Venezuela.

Conclusiones

La investigación evidenció que, aunque la mayoría de las madres reconoce la importancia de la LM y sus beneficios, persisten algunas carencias de conocimiento y desafíos prácticos, como dificultades en conocimientos específicos, en la técnica y la falta de apoyo familiar o institucional.

Se concluye que es fundamental fortalecer la educación en lactancia, con énfasis en aspectos poco conocidos como la seguridad durante enfermedades comunes, prevención de complicaciones maternas y la técnica adecuada de amamantamiento. La implementación de talleres prácticos puede mejorar la competencia y confianza de las madres.

El nivel de conocimiento general es suficiente en la mayoría de las participantes, quienes destacan la relevancia del calostro y reconocen la importancia de mantener la LME hasta los seis meses por sus aportes nutricionales y la prevención de enfermedades maternas como el cáncer de mama y ovario.

En este contexto, la enfermería se consolida como disciplina estratégica, actuando en los ámbitos de cuidado, educación y política, y convirtiéndose en un agente crítico para la creación de entornos de apoyo que favorezcan la LM. Al asumir esta función, la profesión contribuye al bienestar de la díada madre-hijo y al desarrollo de futuras generaciones, fortaleciendo un sistema de salud humanizado, basado en evidencia y orientado a la equidad.

Referencias

- Alavi, M., & Leidner, D. E. (2003). Knowledge management and knowledge management systems: Conceptual foundations and research issues. *MIS Quarterly*, 27(1), 107-136. <https://doi.org/10.2307/30036519>
- Bautista-Hualpa, Y. R., & Díaz, R. I. R. (2017). Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. *Revista Enfermería Herediana*, 10(1), 14-21. <https://doi.org/10.20453/renh.v10i1.3126>
- Casas-García, Z., Godínez-Méndez, J. R. D., González-Calderón, L., Martínez-Hernández, A. L., Pichardo-Pichardo, M. R., & Rivera-Galván, A. (2024). Nivel de conocimientos y práctica de lactancia materna en madres adolescentes: Revisión bibliográfica. *Jóvenes en la Ciencia*, 28, 1-6. <https://doi.org/10.15174/jc.2024.4390>
- García-López, R. (2011). Composición e inmunología de la leche humana. *Acta Pediátrica de México*, 32(3), 166-172.
- Gómez-López, L. D., Estrada-Contreras, K. E., & Flores-Fong, I. (2023). Nivel de conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres en periodo de lactancia. *Revista Alimentación y Ciencia de los Alimentos*, 4(4), 33-40. <https://doi.org/10.32870/rayca.v4i4.27>
- González-Castell, L. D., Unar-Munguía, M., Quezada-Sánchez, A. D., Bonvecchio-Arenas, A., & Rivera-Dommarco, J. (2020). Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: Resultados de la ENSANUT 2018-19. *Salud Pública de México*, 62(6), 704-713. <https://doi.org/10.21149/11567>
- Olvera-Álvarez, M. A., Santos-Guzmán, J., Patton-Leal, A. C., Díaz-Contreras, E., & Ortega-Alonzo, S. E. (2022). Análisis del grado de conocimiento sobre lactancia materna en el personal de salud. *Revista Salud Jalisco*, 9, 34-39.
- Organización Mundial de la Salud, & Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019). *Semana Mundial de la Lactancia Materna 2019*. <https://n9.cl/guevd>

- Organización Mundial de la Salud, & Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2022). *Semana Mundial de la Lactancia Materna 2022*. <https://n9.cl/cffx0>
- Ramírez Sánchez, K. A. (2022). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad reproductiva* [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma de Querétaro].
- UNICEF. (2016). *Lactancia materna y políticas orientadas a la familia: Un informe de evidencias*.
- Villagómez Baeza, O. A., Cardoso Ramírez, D., Flores Ramírez, S. T., Molina Ledezma, T. M., Guzmán Ortiz, E., & Álvarez Aguirre, A. (2021). Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en mujeres embarazadas. *Jóvenes en la Ciencia*, 11.

Comprehensive assessment of breastfeeding knowledge among women of childbearing age in Morelos

Avaliação Integral do Conhecimento sobre Aleitamento Materno em Mulheres em Idade Fértil de Morelos

Edith Ruth Arizmendi Jaime

Universidad Autónoma del Estado de Morelos | Morelos | México

<https://orcid.org/0000-0002-6313-1687>

earizmendi@uaem.mx

emiyole151@hotmail.com

Adscrita a la Facultad de Enfermería de la UAEM, reconocida académica e investigadora en el campo de la enfermería y la educación en salud, ha impulsado proyectos sobre cuidado integral, autocuidado y atención comunitaria. Su labor destaca por integrar la docencia, la investigación y la práctica clínica con un enfoque humanista y basado en evidencia. Es referente en la formación de profesionales comprometidos con la salud y el bienestar social.

Miriam Tapia Domínguez

Universidad Autónoma del Estado de Morelos | Morelos | México

<https://orcid.org/0000-0002-5917-6516>

miriam.tapia@uaem.mx

miristap20@gmail.com

Ha sido directora y codirectora de tesis en estudiantes de pregrado y posgrado, participa como ponente a nivel nacional e internacional.

Claudia Rodríguez Leana

Universidad Autónoma del Estado de Morelos | Morelos | México

<https://orcid.org/0009-0001-7929-0500>,

claudia.rodriguez@uaem.mx

claudialeana@gmail.com

Licenciatura en Enfermería y Maestría en Enfermería en la Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEM), la Especialidad de Salud Materna y Perinatal por la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP) y cuenta con Doctorado en Alta Dirección por el Centro de Postgrados del Estado de México (CPEM).

Ivonne Patricia Torres Paz

Universidad Autónoma del Estado de Morelos | Morelos | México

<https://orcid.org/0000-0002-7565-7715>

ivonne.torres@uaem.mx

Pazivonne17@gmail.com

Maestra en Enfermería. Docente certificada en enfermería y docencia. Realiza funciones como docente asesor y director de tesis

Mariana Quiroz Demesa

Universidad Autónoma del Estado de Morelos | Morelos | México

<https://orcid.org/0000-0001-6105-772X>

mariana.quirozde@uaem.edu.mx

marianaqdm@hotmail.com

Maestría en Enfermería tiene una sólida formación académica y experiencia en el campo de la docencia. Ha desarrollado e impulsado proyectos con un enfoque humanista, centrados en los estilos de aprendizaje y la formación integral del profesional de enfermería.

Beatriz Lizbeth Rodríguez Bahena

Universidad Autónoma del Estado de Morelos | Morelos | México

<https://orcid.org/0009-0002-6343-3068>.

beatriz.rodriguez@uaem.mx

bettybahena@gmail.com

Ha liderado iniciativas académicas, como el crecimiento de la matrícula estudiantil, la implementación de programas de apoyo estudiantil, la actualización del plan de estudios basado en competencias, y el fortalecimiento de la vinculación institucional y la investigación con impacto comunitario. Su gestión se caracteriza por un compromiso con la excelencia educativa, la ética profesional, y la atención integral al cuidado de la salud en contextos hospitalarios y comunitarios.

Abstract

Atualmente, o México mantém uma discussão na saúde pública devido às baixas taxas de amamentação. O aleitamento materno é fundamental para o crescimento e desenvolvimento saudável do recém-nascido e para a prevenção de doenças no binômio mãe-filho, sendo necessário promover sua prática. No entanto, o nível de conhecimento das lactantes influencia muito sua eficiência e eficácia. Este estudo tem como objetivo avaliar o nível de conhecimento sobre aleitamento materno em mulheres em idade fértil de Morelos. O estudo é do tipo quantitativo, descritivo e transversal; a população foi composta por mães de diferentes idades e níveis socioeconômicos que compareceram à Clínica de Medicina Familiar do ISSSTE Morelos. Participaram 82 mães maiores de 18 anos, e 87,3% apresentaram nível de conhecimento suficiente. Em conclusão, as mulheres relataram conhecimentos sobre aleitamento materno semelhantes aos das referências analisadas. Recomenda-se comparar o nível de conhecimento entre primigestas e multigestas.

Keywords: Breastfeeding; Breastfeeding mothers; Knowledge; Health education; Child care.

Resumo

Atualmente, o México mantém uma discussão na saúde pública devido às baixas taxas de aleitamento materno. O aleitamento materno é fundamental para o crescimento e desenvolvimento saudável do recém-nascido e para a prevenção de doenças do binômio mãe-filho, sendo necessário promover essa prática. No entanto, o nível de conhecimento das mães lactantes influencia muito sua eficiência e eficácia. Este estudo tem como objetivo avaliar o nível de conhecimento sobre aleitamento materno em mulheres em idade fértil de Morelos. O estudo foi do tipo quantitativo, descritivo e transversal; a população foi composta por mães de diferentes idades e níveis socioeconômicos que compareceram à Clínica de Medicina Familiar ISSSTE Morelos. Participaram 82 mães, maiores de 18 anos, das quais 87,3% apresentaram nível de conhecimento suficiente.

Em conclusão, as mulheres relataram conhecimentos sobre aleitamento materno semelhantes às referências analisadas. Recomenda-se comparar o nível de conhecimento entre primigestas e multigestas.

Palavras-chave: Aleitamento Materno; Mães lactantes; Conhecimento; Educação em saúde; Cuidado da criança.