

Artículo original

Relación entre percepción corporal e inicio de lactancia materna en madres adolescentes mexicanas

Ochoa-Correa E. del C.(1), Villarreal-González R.V.(2), Rodríguez-Balderrama I.(1), Soria-López J.A.(3), Valenzuela-Sosa G.(1), De la O-Cavazos M.E.(1).

(1) Departamento de Pediatría; (2) Servicio de Alergia e Inmunología Clínica; (3) Departamento de Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario “Dr. José Eleuterio González”, Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), Monterrey, Nuevo León, México.

Resumen

Objetivo: Evaluar si la percepción corporal de la madre adolescente es determinante para la alimentación con leche humana del neonato los primeros días de vida. **Metodología:** Estudio observacional, transversal, comparativo y prospectivo. Se incluyeron puérperas hospitalizadas por atención de nacimiento en el Hospital Universitario “Dr. José Eleuterio González”, en alojamiento conjunto, de enero a octubre del 2016. Se dividió la muestra en dos grupos: madres adolescentes (19 años o menos) y madres adultas (20 años o más), todas primigestas. Se aplicó un cuestionario que examina la imagen corporal durante el embarazo, traducido y validado. Se evaluó la lactancia materna al momento del egreso. **Resultados:** Participaron 190 madres, 95 fueron adolescentes y 95 adultas. La edad media de madres adolescentes fue de 17.15 ± 1.31 años y de adultas fue de 24.62 ± 4.62 años, ($P=0.001$). La mayoría de los neonatos fueron alimentados con leche humana exclusiva al momento del egreso (84% adolescentes y 87% adultas). No se encontró asociación entre la percepción corporal y la alimentación con leche humana de los neonatos de madres adolescentes ($P=0.61$). No se evidenció que la percepción corporal de las madres adolescentes sea estadísticamente significativa con el estado civil, escolaridad y la lactancia materna en los primeros días de vida. **Conclusiones:** No hay diferencia entre la percepción corporal de mujeres adolescentes y adultas y no se encontró asociación con la alimentación del neonato con leche humana de manera exclusiva al momento del egreso hospitalario.

Palabras clave: lactancia materna; madre adolescente; percepción corporal.

Abstract

Objective: To evaluate whether the adolescent mother's body perception is decisive for feeding the newborn with human milk during the first days of life. **Methodology:** This is an observational, cross-sectional, comparative and prospective study. Only postpartum women hospitalized for birth care at the Hospital Universitario “Dr. José Eleuterio González”, in rooming-in, from January to October 2016 were included. The sample was divided into two groups: teenage mothers (19 years old or younger) and adult mothers (20 years old or older), all of them first-time mothers. A questionnaire was applied that examines body image during pregnancy, translated and validated. Breastfeeding was assessed at discharge. **Results:** 190 mothers participated, 95 were adolescents and 95 adults. The mean age of adolescents mothers 17.15 ± 1.31 years, and adult was 24.62 ± 4.62 years, ($P=0.001$). Most of the neonates were exclusively fed with human milk (84% adolescents and 87% adults). No association was found between body perception and human milk feeding in neonates of adolescent mothers ($P=0.61$). There was no evidence that the body perception of adolescent mothers is statistically significant with marital status, schooling and breastfeeding in the first days of life. **Conclusions:** There is no difference between the body perception of adolescent and adult women and no association was found with the feeding of the newborn with human milk exclusively at the time of hospital discharge.

Keywords: breastfeeding; adolescent mother; body perception.

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-050-SSA2-2018, para el fomento, protección y apoyo a la lactancia materna, la Academia Americana de Pediatría (AAP) y el Comité de Lactancia de la Asociación Española de Pediatría, se recomienda la alimentación exclusiva con leche humana desde la primera hora de vida y durante los primeros 6 meses de vida del niño y continuar con el amamantamiento junto con otros alimentos que complementen la alimentación hasta los 2 años o más, mientras madre e hijo lo deseen.^{1,2,3,4}

La imagen corporal es la representación del cuerpo que cada persona construye en su mente y la vivencia que tiene del propio cuerpo. Intervienen diferentes aspectos: perceptivos, la cual es la precisión con que se percibe el tamaño, peso y forma del cuerpo; cognitivos-afectivos, en los cuales intervienen las actitudes, sentimientos, pensamientos; y por último los conductuales, los cuales son las conductas que se derivan de los dos aspectos previos.⁵

La adolescencia es el periodo del desarrollo biológico del ser humano, que comprende entre los 10 a los 19 años,⁶ esta etapa trae consigo enormes variaciones físicas y emocionales, en las que se define la personalidad, se construye la independencia y se fortalece la autoafirmación.⁵ Existen diversos factores sociales y falta de una adecuada educación sexual que predispone a que se presenten embarazos en adolescentes y esto sucede en países tanto de alto como de bajo desarrollo.⁷ En el 2018, México contaba con un total de 22.8 millones de adolescentes y anualmente se reportan 340 000 nacimientos de madres adolescentes.⁸ En el 2019, México ocupaba el primer lugar a nivel mundial en embarazos adolescentes entre las naciones pertenecientes a la OCDE, con una tasa de fecundidad de 77 nacimientos por cada mil adolescentes.⁹ En el estado de Nuevo León, en 2018, se registraron 14,547 embarazos en madres de 10-19 años, lo cual representa al 15% de embarazos totales en el estado.¹⁰

Se ha observado que la madre adolescente presenta una mayor incidencia a abandono de lactancia materna y esto se debe a la madre adolescente tiene grandes retos, como el asumir responsabilidades con relación a su salud reproductiva, autocuidados, relaciones afectivas con la familia, pareja y su hijo; todo esto representando un riesgo para la lactancia materna ya que en ocasiones

carece de una red de apoyo familiar, de pareja y/o social.^{7,11}

Se ha estudiado las múltiples causas de no iniciar la lactancia materna en madres adolescentes, sin embargo, no está descrito si una alteración en la percepción de la imagen corporal, medida a través de un cuestionario validado para la población mexicana, pueda influir en el inicio de la lactancia materna de madres adolescentes mexicanas. El objetivo es valorar si la percepción de la imagen corporal de la madre adolescente juega un papel relevante en el rechazo a la lactancia materna de manera temprana.

Metodología

Es un estudio observacional, transversal, comparativo y prospectivo. Se incluyeron puérperas primíparas, hospitalizadas por atención de nacimiento en el Hospital Universitario “Dr. José Eleuterio González” y que sus hijos permanecieron en Alojamiento Conjunto en el periodo comprendido entre enero a octubre 2016. Se dividió la muestra en dos grupos: Grupo madres adolescentes (puérpera de 19 años o menos) y Grupo madres adultas (puérpera de 20 años o más) primigestas. Criterios de exclusión fueron madres que a sus neonatos se les detectaron malformaciones congénitas mayores o puérperas con atención de nacimiento de gestaciones múltiples. Criterio de eliminación que la puérpera no conteste en su totalidad la encuesta. Este protocolo fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la UANL, con la clave PE15-033.

Se aplicó el cuestionario “Statements and factor structure of questionnaire examining body image during pregnancy”, obtenido de la publicación “Body image concerns during pregnancy are associated with a shorter breastfeeding duration” de A. Brown, J. Rance, L. Warren., 2014. Se realizó la traducción del cuestionario y posteriormente la validación de la traducción por expertos en salud. Se realizó la validación del cuestionario traducido por medio de 3 profesionales de la salud, y posteriormente se aplica el mismo a un porcentaje significativo de la población a estudiar utilizándola fórmula 20 Kuder-Richardson para variables dicotómicas, obteniendo un valor 0.71.

Se realizó un análisis cuantitativo y cualitativo por medio del cuestionario de examinación de la imagen corporal que referían las madres tuvieron durante el embarazo

para evaluar la relación entre la percepción corporal y la lactancia materna. Se obtuvo un punto por cada respuesta afirmativa y cero en caso de ser negativa.

Cuestionario de imagen corporal que tenían durante el embarazo el cual se realizó en los primeros días de puerperio

1. El embarazo me hizo sentir menos atractiva.
2. Me preocupaba que mi pareja no me encontrara atractiva durante el embarazo.
3. Me preocupaba el efecto que tenía el embarazo sobre la apariencia de mis senos.
4. Comparaba mi cuerpo con el de otras mujeres embarazadas de manera negativa.
5. Sentía que estaba ganando demasiado peso.
6. Me preocupa el perder peso después del embarazo.
7. Me preocupan las estrías.
8. Me preocupa como se verá mi cuerpo después del puerperio.
9. Me preocupa que mi pareja no me encuentre atractiva después del embarazo.
10. Me preocupa como se verán mis senos después de lactar.
11. Realicé dieta durante el embarazo para evitar ganar mucho peso.
12. Traté de limitar mi aumento de peso durante el embarazo.
13. Los comentarios de otras personas sobre mi cuerpo durante el embarazo me molestaron.

Además, en base a las respuestas afirmativas de cada pregunta del cuestionario, se diseñó una escala de severidad de la percepción corporal, de acuerdo con el puntaje de aciertos respondidos en la encuesta: 0 ausente, 1-4 leve, 5-9 moderada y 10-13 severa.

Se evaluaron variables en ambos grupos de estudio: talla, peso al inicio y final del embarazo, estado civil, escolaridad y ocupación. Además, se evaluaron variables neonatales: peso al nacer, edad gestacional, trofismo (peso adecuado, bajo y grande al nacer), género, Apgar y tipo de alimentación del neonato al momento del egreso de la hospitalización para la atención del nacimiento.

La captura de datos se realizó en Microsoft Excel Office 2013 y se utilizó el programa estadístico IBM SPSS Statistics para Mac, versión 20.0 (IBM Corp., Armonk, NY, EE. UU.) Se utilizaron variables cuantitativas continuas y discretas y cualitativas. Se determinaron medidas de tendencia central como la media y la desviación estándar. Para evaluar el valor de P se utilizó como prueba no paramétrica la chi cuadrada y como prueba paramétrica la T de student. Valor alfa 0.05. El tamaño de muestra se obtuvo por medio de la fórmula de correlación, con una "n" de 60 para el grupo de Casos: madres adolescentes (puérperas de 19 años o menos) y 60 para el grupo de Controles: madres Adultas (puérperas de 20 años o más).

Resultados

Participaron 190 mujeres en nuestro estudio, de las cuales 95 fueron adolescentes y 95 adultas. La edad media obtenida para las mujeres adultas fue de 24.62 ± 4.62 , y para las adolescentes de 17.15 ± 1.31 , ($P=0.001$). Las medias para el peso de inicio fueron $64 \text{ kg} \pm 15.62$ y $56.12 \text{ kg} \pm 11.18$ para adultas y adolescentes y el peso al final del embarazo se obtuvieron medias de $76.39 \text{ kg} \pm 15.51$ y $67.46 \text{ kg} \pm 11.60$ para mujeres adultas y adolescentes, respectivamente ($P=0.001$). La talla media fue de $158.35 \text{ cm} \pm 6.72$ y 157.06 ± 6.44 para adultas y adolescentes, respectivamente ($P=0.711$).

En las madres adolescentes, se encontró que el 10.5% presentaban peso bajo, 64.2% se encontraba con peso normal al inicio del embarazo, 20% con sobrepeso y 5.3% obesidad; mientras que en las mujeres adultas el 9.5 % se identificaron con peso bajo, 41.1% presentaba peso normal, 28.4% sobrepeso y 21 % obesidad. La media del IMC se encontró en 22.69 ± 3.95 y en 25.43 ± 5.61 para adolescentes y adultas, respectivamente, ($P=0.001$). Al final del embarazo se documentó que solo 1.1% de las adolescentes presentó peso bajo, 29.45% peso normal, 45.3% con sobrepeso y 24.1% obesidad; en las madres adultas ninguna culminó su embarazo con peso bajo, el 18.9% peso normal, mientras que el 33.7% de adultas presentaba sobrepeso y el 47.4% algún grado de obesidad (30.5% obesidad grado 1, 12.6% grado 2 y 4.3 grado 3). La media del IMC se calculó en 27.28 ± 3.96 y en 30.38 ± 5.44 para adolescentes y adultas, respectivamente, y al compararlas se obtuvo un valor de ($P=0.001$).

Respecto al estado civil de las madres adolescentes participantes, solteras 24% y unión libre 73% y solo

un 3% casadas vs. madres adultas, tenían una pareja estable, ya sea casadas (28%) o en unión libre (58%) y un menor porcentaje de madres solteras (14%), con un valor de $p=0.001$. Analizando el nivel de escolaridad se obtuvo que el 77% de las madres adolescentes estudiaron hasta secundaria y las madres adultas, aunque el 52% (49) estudiaron hasta secundaria, también tuvieron escolaridad a nivel preparatoria y licenciatura ($P=0.001$). En relación con la ocupación, se observó que el 88% (84) de las mujeres adultas se dedicaban al hogar, 10% (9) trabajaban y sólo 2% (2) estudiaban; mientras que las adolescentes el 88% se dedicaba al hogar, el 2% trabajaba y el 10% estudiaba. La diferencia fue de ($P=0.812$). No hubo diferencias estadísticamente significativas al

comparar el género, peso, trefismo, edad gestacional y Apgar en los neonatos estudiados.

Al aplicar la encuesta sobre imagen corporal durante el embarazo, se obtuvo una media del puntaje de 1.66 ± 1.72 y 2.2 ± 2.44 para las adolescentes y adultas, respectivamente, ($P=0.082$). Al comparar de manera individual cada pregunta del cuestionario de imagen corporal entre madres adolescentes y adultas, solo se encontró que hubo mayor preocupación por ser atractiva para su pareja ($P=0.028$), el uso de dietas en el embarazo para conservar el peso ($P=0.007$) y la preocupación sobre el peso ($P=0.011$) en las madres adultas en comparación con las madres adolescentes. Tabla 1.

Tabla 1.
Comparación de Ítems del cuestionario sobre imagen corporal

Cuestionario de percepción de imagen corporal madres adolescentes vs. adultas			
Pregunta	Adolescentes n = 95 (%)	Adultas n = 95 (%)	Valor de P
1	11 (11.6)	13 (13.7)	0.828
2	3 (3.2)	12 (12.6)	0.028
3	8 (8.4)	11 (11.6)	0.630
4	3 (3.2)	6 (6.3)	0.497
5	33 (34.7)	37 (38.9)	0.652
6	28 (28.4)	22 (23.2)	0.507
7	23 (24.2)	23 (24.2)	0.999
8	19 (20)	17 (17.9)	0.853
9	5 (5.3)	11 (11.6)	0.190
10	7 (7.4)	8 (8.4)	0.999
11	5 (5.3)	18 (18.9)	0.007
12	9 (9.5)	23 (24.2)	0.011
13	5 (5.3)	8 (8.4)	0.567

Fuente: Propia

Mediante la escala de intensidad de la alteración en la percepción corporal y la edad materna se observó una tendencia en presentar una alteración de percepción corporal ausente o leve ($P=0.395$). Tabla 2.

El tipo de alimentación que los neonatos recibieron al momento del egreso hospitalario, fue en su mayoría por leche humana exclusiva (84% adolescentes y 87% adultas respectivamente). Al comparar la escala del cuestionario de imagen corporal, con el estado

civil no se encontraron diferencias estadísticamente significativas, en el grupo de madres adolescentes.

El análisis de la escala de severidad de la alteración de la percepción corporal se encontró que 81% de las adolescentes que otorgaban alimentación con seno materno exclusivo no presentaron alteración en la percepción corporal o con intensidad leve ($P=0.661$). Gráfica 1. Mientras que, en mujeres adultas, las que alimentaban con seno materno exclusivo un 77.8% se clasificó con ausencia o intensidad leve de acuerdo con la escala de severidad ($P=0.855$). Gráfica 2

Tabla 2.

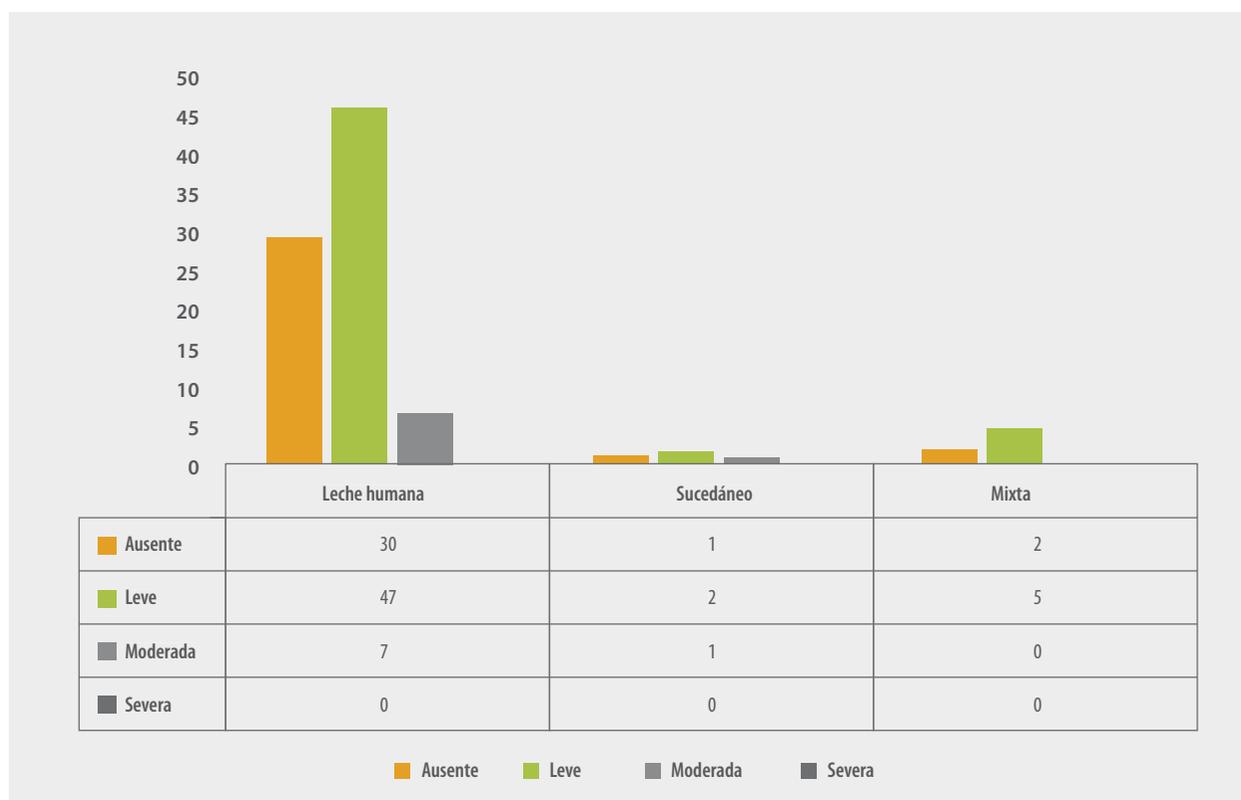
**Comparación de la escala de severidad de la percepción corporal entre madres adolescentes y adultas.
(*El valor de P se calculó de manera global para todos los grados de severidad, dando un valor de p 0.395)**

Escala de severidad de la percepción de la imagen corporal de madres adolescentes vs. adultas			
Encuesta	Adolescentes n = 95 (%)	Adultas n = 95 (%)	Valor de P*
Ausente	33 (34.8)	29 (30.5)	0.395
Leve	54 (56.8)	51 (53.7)	
Moderado	8 (8.4)	14 (14.7)	
Severo	0	1 (1.1)	
Total	95 (100)	0	

Fuente: Propia

Gráfica 1.

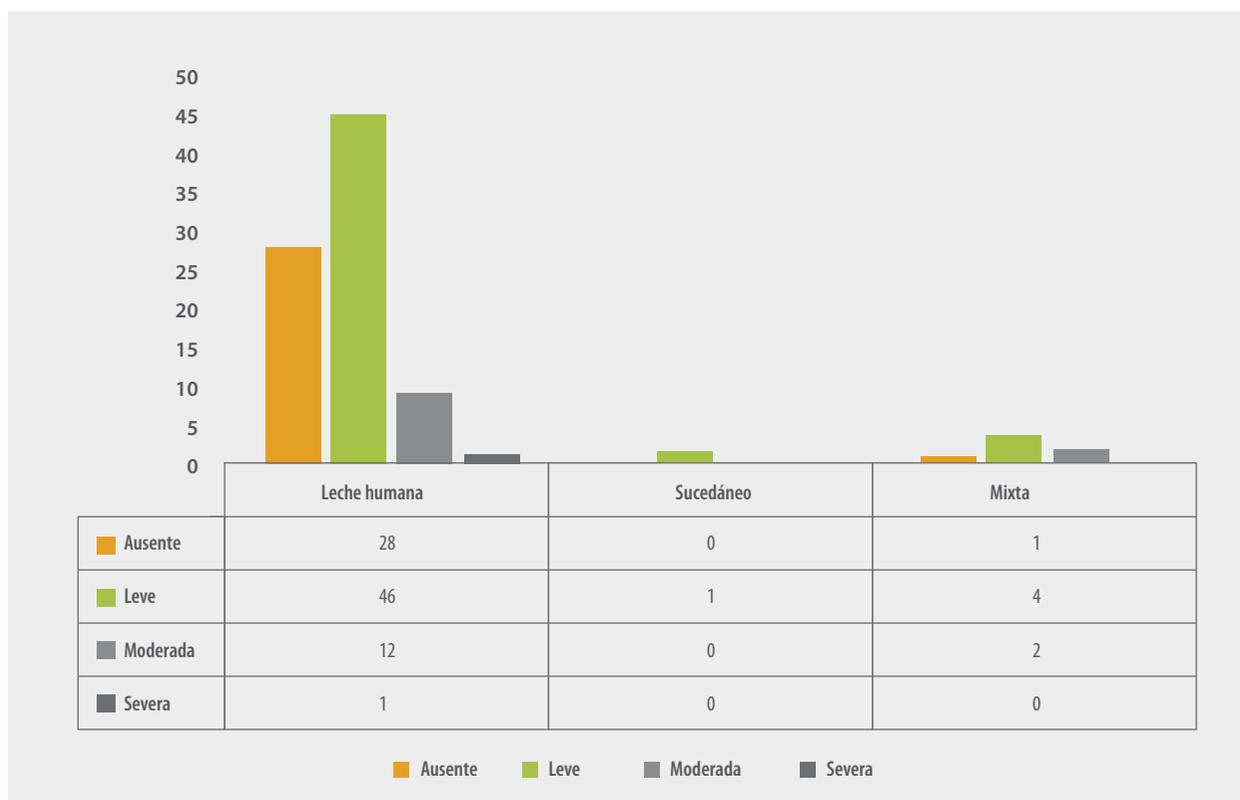
**Comparación de tipo de alimentación brindada al neonato al momento del egreso hospitalario, asociado
a la escala de alteración de percepción corporal en madres adolescentes**



Fuente: Propia

Gráfica 2.

Porcentaje de tipo de alimentación brindada al neonato al momento del egreso hospitalario, asociado a la escala de alteración de percepción corporal en madres adultas.



Fuente: Propia

Discusión

La relación que existe entre la alteración en la percepción de imagen corporal de la madre adolescente y el inicio de la lactancia materna no se pudo demostrar, ya que el 81% de las adolescentes que otorgaban alimentación con seno materno exclusivo no presentaron alteración en la percepción corporal o solo una intensidad leve de acuerdo con la escala de severidad.

Se logró observar que la gran mayoría de las adolescentes ofrecen alimentación con seno materno a sus bebés (88.42%). Este resultado es superior a lo reportado por Monteiro y colaboradores en donde se observa que el 75% de las madres adolescentes del estudio ofrecen lactancia materna¹² y por Aragón Nuñez, donde reportan un inicio de lactancia materna en adolescentes entre un 28 y un 32.4%.¹³ Monteiro da como explicación la alta alimentación con seno materno debido a ciertas

características de la población, tales como no trabajar fuera de casa o tener sólo un hijo,¹² las cuales concuerdan con nuestro estudio dado que el 88% de las adolescentes se dedicaban a las actividades del hogar, similar al porcentaje reportado para la lactancia. En México, un parámetro que mide la EDSANUT del 2018 es la prevalencia de alimentación con lactancia materna adecuada (ellos lo definen como porcentaje de niños menores a 6 meses que recibieron leche materna exclusiva un día anterior a la entrevista) el cual fue reportado con un 41.9%, siendo por mucho, menor que el porcentaje que se encontró en nuestro estudio, sin embargo, no estadian la prevalencia de alimentación con leche humana en base a la edad materna.¹⁴

Al comparar la escala del cuestionario contra el IMC de las adolescentes se obtuvo significancia estadística al

obtener un valor de $P=0.002$, a diferencia de las adultas y en la evaluación en conjunto donde no se pudo observar esta diferencia. Brown y colaboradores reportan que no hay relación entre la inconformidad corporal y el sobrepeso, apoyando nuestros resultados en la evaluación al no dividirlo por edades.¹⁵ Las madres adolescentes se encuentran en un período donde se experimentan una serie de cambios a nivel físico, emocional y social, en donde las adolescentes están expuestas y vulnerables a profundas ansiedades sobre la imagen corporal.¹⁶ Se puede observar que a mayor IMC es mayor la escala que se alcanza en el cuestionario, en donde se puede observar una mayor inseguridad respecto a la percepción física de la madre adolescente. Como se puede observar en el estudio de Paeratakul y su equipo, las mujeres tienen una mayor percepción de sobrepeso, lo cual puede hacer que se tenga una mayor disposición a realizar dietas o de limitar el aumento de peso, como se puede observar en las preguntas 11 y 12 del cuestionario donde se evalúan estos parámetros, donde se demostró que la preocupación por el peso y el sometimiento a dietas para mantener su peso eran más frecuentes en las mujeres adultas, obteniendo un valor estadísticamente significativo al comparar con el grupo de madres adolescentes.¹⁷

Conclusiones

No se pudo evidenciar que existiera diferencia entre la percepción corporal de mujeres adolescentes y adultas de la población de estudio. No se encontró asociación entre la percepción corporal de la madre adolescente mexicana con la alimentación del neonato con leche humana exclusiva en los primeros días de vida extrauterina. El inicio de la lactancia materna en madres adolescentes mexicanas es mayor que lo reportado en otros países, sin embargo, se requieren más investigaciones para visualizar si existen cambios con relación a la percepción corporal de la madre adolescente mexicana e iniciación de la lactancia materna en las diferentes regiones de México, siendo esto, una limitante de nuestro estudio, porque se desarrolló en un solo hospital del Norte del país. También sería importante realizar mediciones de percepción de la imagen corporal en adolescentes y su imparto con la con la lactancia materna a los 3, 6, 12 y 24 meses posteriores al nacimiento de su hijo.

Contacto: Dra. Erika del Carmen Ochoa-Correa

Av. Madero y Av. Gonzalitos SN, Col. Mitras Centro, Monterrey, N. L. CP 64460

Teléfono: +52 8183891196

correo electrónico: draerikaochoa@gmail.com

Referencias bibliográficas

1. World Health Organization. (n.d.). Alimentación del Lactante y del niño pequeño. World Health Organization. Retrieved June 9, 2021, from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
2. Meek JY, Hatcher AJ. The Breastfeeding-Friendly Pediatric Office Practice. *Pediatrics*. 2017 May;139(5).
3. PROYECTO de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-050-SSA2-2018, Para el fomento, protección y apoyo a la lactancia materna. Diario Oficial de la Federación. México DOF: 02/05/2018. DOF - Diario Oficial de la Federación
4. Proyecto de la UE sobre promoción de la lactancia en Europa. Protección, promoción y apoyo a la lactancia en Europa: plan estratégico para la acción. Comisión Europea, Dirección pública de Salud y Control de Riesgos, Luxemburgo, 2004. Disponible en: http://www.aeped.es/sites/default/files/5-europe_a_blueprint_for_action.pdf
5. Salaberria K, Rodríguez S. Cruz S. Percepción de la imagen corporal. *Osasunaz BIBLID*. 2007; (8): 171 – 183.
6. Organización Mundial de la Salud. Salud del Adolescente. <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
7. Sipsma HL, Jones KL, Cole-Lewis H. Breastfeeding among adolescent mothers: a systematic review of interventions from high-income countries. *J Hum Lact*. 2015 May;31(2):221-9; quiz 321-2. doi: 10.1177/0890334414561264. Epub 2014 Dec 5. PMID: 25480018.
8. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19 (EDSANUT). Resultados nacionales. Primera edición, 2020. Pag. 195-199.
9. United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division. World Population Prospects 2019, Online Edition. Rev. 1. Population Division | (un.org)
10. Reyna-Aguilar, J. A., & et.al. Informe 2019 Grupo Estatal para la Prevención del Embarazo Adolescente. Gobierno de Nuevo Leon. Retrieved from https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/560727/Informe_2019_GEPEA_Nuevo_Leon.pdf

11. Aragón-Núñez MT, Cubillas-Rodríguez I, Torres-Díaz A. Maternidad en la adolescencia y lactancia. *Revista Enfermería Docente* 2015; (104): 49-54.
12. J.C.S. Monteiro,RN,RM,PhD, F.A.Dias, J. Stefanello,RN,RM,PhD, M.C.G.Reis,RN, A.M.S.Nakano,RN,RM,PhD, F.A.Gomes-Sponholz,RN,RM,PhD. Breast feeding among Brazilian adolescents: Practice and needs. *Midwifery* 30 (2014) 359–363.
13. Aragón Núñez MT, Inmaculada Cubillas Rodríguez I, Torres Díaz A. Maternidad en la adolescencia y lactancia. *Revista Enfermería Docente* 2015; julio-diciembre (104): 49-54
14. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018-19 (EDSANUT). Resultados nacionales. Primera edición, 2020. Pag. 173-175.
15. Brown A, Rance J, Warren L. Body image concerns during pregnancy are associated with a shorter breast feeding duration. *Midwifery*. 2015 Jan;31(1):80-9. doi: 10.1016/j.midw.2014.06.003. Epub 2014 Jul 2. PMID: 25151278.
16. Nuampa S, Tilokskulchai F, Patil CL, Sinsuksai N, Phahuwatanakorn W. Factors related to exclusive breastfeeding in Thai adolescent mothers: Concept mapping approach. *Matern Child Nutr*. 2019 Apr;15(2):e12714. doi: 10.1111/mcn.12714. Epub 2018 Oct 30. PMID: 30303630; PMCID: PMC7198966.
17. Paeratakul S, White MA, Williamson DA, et al. Sex, race/ethnicity, socioeconomic status, and BMI in relation to self-perception of overweight. *2002*;10(5);345-350.