

FICHA METODOLÓGICA DE INDICADOR

A. ASPECTOS PARA IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL INDICADOR

A.1 Nombre del indicador:	Porcentaje de niñas/os entre 6 y 23 meses de edad que consumieron hierro, multivitaminas y minerales en polvo al menos una vez en los últimos 7 días.
A.2 Definición:	Número de niñas/os entre 6 y 23 meses de edad que consumieron hierro, multivitaminas y minerales en polvo al menos una vez en los últimos 7 días, expresado como porcentaje de la población total de niñas/os de ese grupo de edad, en un periodo (t) determinado.

B. ASPECTOS METODOLÓGICOS

B.1 Fórmula de cálculo:

$$PCH_{<6-23}^t = \frac{NCP_{<6-23}^t}{TN_{<6-23}^t} * 100$$

Donde:

$PCH_{<6-23}^t$ =	Porcentaje de niñas/os entre 6 y 23 meses de edad que consumieron hierro, multivitaminas y minerales en polvo al menos una vez en los últimos 7 días, en un periodo (t) determinado.
$NCP_{<6-23}^t$ =	Número de niñas/os entre 6 y 23 meses de edad que consumieron hierro, multivitaminas y minerales en polvo al menos una vez en los últimos 7 días, en un periodo (t) determinado.
$TN_{<6-23}^t$ =	Total de niñas/os entre 6 y 23 meses de edad, en un periodo (t) determinado.

B.2 Definiciones relacionadas con el indicador:

1. **Hierro.** - Nutriente esencial para el óptimo desarrollo mental, motor y conductual. Está presente en todas las células del cuerpo y es fundamental para procesos fisiológicos, como la producción de hemoglobina y la función enzimática (Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2023, pág. 1).
2. **Suplementación con hierro.**- Dirigida a toda la población, especialmente a individuos anémicos o en riesgo de deficiencia de hierro, específicamente se debe asegurar que los niños y niñas de bajo peso al nacimiento, se beneficien de la suplementación durante el primer año de vida (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2009).
3. **Micronutrientes.**- Vitaminas y minerales necesarios en pequeñas cantidades, son esenciales para un buen comienzo en la vida y un crecimiento y desarrollo óptimos. En particular, el hierro, el zinc, la vitamina A, el ácido fólico y el yodo juegan un papel fundamental en el mantenimiento de poblaciones saludables y productivas. Con ellos, una niña o niño pequeño tiene la oportunidad de sobrevivir y prosperar, aprender y permanecer en la escuela, para convertirse en un adulto productivo (Ministerio de Salud Pública (MSP), 2011, pág. 13).

En el 2008, el Panel del Consenso de Copenhague determinó que la suplementación con vitamina A y zinc en niños y niñas y la fortificación de los alimentos con hierro y yodo son algunas de las intervenciones de micronutrientes con mayor éxito de costo-beneficio (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), 2009).

El problema nutricional de niños y niñas de los países de América Latina y El Caribe no solo se limita a un déficit de peso y talla, sino también al déficit de muchos micronutrientes, que también tienen un impacto negativo en el crecimiento, la inmunidad y el desarrollo intelectual, además de aumentar la tasa de mortalidad. El problema más frecuente en la región es la anemia por carencia de hierro, que afecta a uno de cada tres niños o niñas menores de cinco años y que supera el 50% en varios países de la región (Martínez, Palma, Atalah, & Pinheiro, 2009, pág. 12).

La anemia por deficiencia de hierro o anemia ferropénica es uno de los problemas nutricionales de mayor magnitud en el mundo. Este tipo de deficiencia se presenta cuando la cantidad de hierro disponible es insuficiente para satisfacer las necesidades individuales; la exposición a una deficiencia de hierro prolongada conduce a la anemia. En niños y niñas pequeños el pico de prevalencia de anemia por deficiencia de hierro es de alrededor de los dieciocho meses de vida (Freire, y otros, 1988). La anemia en niñas y niños está asociada al retardo en el crecimiento y desarrollo psicomotor y a una menor resistencia a las infecciones.

4. **Minerales en polvo (Chis Paz).**- Sobres individuales con una combinación de micronutrientes (hierro encapsulado, zinc, vitamina A y C) que se añaden al alimento para prevenir las anemias por deficiencia de hierro. Se los conoce como sprinkles @ o Chis Paz (Ministerio de Salud Pública (MSP), 2011, pág. 24). La estrategia es para niños de 6 a 23 meses. La administración de sesenta sobres de Chis Paz óptimamente, en sesenta días, un sobre por día, es suficiente para mejorar rápidamente las concentraciones de hemoglobina y los depósitos de hierro en una gran proporción de niñas y niños pequeños. La entrega de Chis Paz se la realiza en las unidades de salud del MSP, luego de la consulta integral efectuada por los profesionales de salud (Ministerio de Salud Pública (MSP), 2011, pág. 27).
5. **Micronutrientes.**- Son los componentes de la dieta que comúnmente se conocen como vitaminas y minerales. Son esenciales para una buena salud, a pesar de que solo se necesitan en pequeñas cantidades. Incluyen minerales como el hierro, el calcio, el sodio, el magnesio, el zinc y el yodo, y vitaminas como la A, las del grupo B (como el folato), la C y la D (Berger MM, 2022).
6. **Suplementación.**- Término utilizado cuando el objetivo es suministrar dosis superiores a las normales (p. ej., superiores a la recomendación de la ingesta dietética de referencia (IDR) o nutrición parenteral). El término no incluye fármaco nutrición pero designa dosis más altas que los requerimientos basales entregados en un intento de corregir el agotamiento o deficiencia (United Nations, 2021).

B.3 Metodología de cálculo:

El indicador se calcula a partir de:

1. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT - 2018)¹
<https://www.ecuadorencifras.gob.ec/salud-salud-reproductiva-y-nutricion/>
2. Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil (ENDI)
https://www.ecuadorencifras.gob.ec/encuesta_nacional_desnutricion_infantil/

¹ La ENSANUT 2018 cuenta con la información necesaria para replicar el presente indicador, sin embargo, el procedimiento descrito podría variar en función de la metodología de levantamiento de la fuente, el registro de datos en la base, entre otros temas.

Para ejemplificar la metodología de cálculo del indicador, a continuación se detalla el formulario, sección(es) y pregunta(s) de la ENDI que intervienen en el proceso de estimación de la métrica. Es importante señalar que las variables relacionadas (preguntas) pueden ser encontradas en cada una de las fuentes de información anteriormente enunciadas.

ENDI – Formulario Nro. 2 de Mujeres en Edad Fértil (MEF de 10 a 49 años):

- Caratula:

C. FECHA DE LA ENTREVISTA									
DÍA			MES			AÑO	2	0	2

- Historia de embarazos y nacimientos:

235. COD. PER. FORM. 1	a. ¿Hombre o mujer?	b. ¿En qué fecha nació?
01	Hombre 1	<div></div> DÍA <div></div> MES <div></div> AÑO
<div></div>	Mujer 2	<div></div> DÍA <div></div> MES <div></div> AÑO

- Salud en la Niñez:

488. En los últimos 12 meses, (...) ¿recibió del personal de Salud, sobres de hierro, multivitaminas y minerales en polvo (chispaz) para prevenir la anemia?	Sí 1 No 2				
489. ¿Qué cantidad de sobres recibió? ¿Cuántos días consumió en los últimos 7 días? (Si no consumió registre 00)	<table border="1"> <thead> <tr> <th># Sobres</th> <th># Días</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><div></div></td> <td><div></div></td> </tr> </tbody> </table> SI NO SABE REGISTRE 888 EN SOBRES Y 88 EN DÍAS	# Sobres	# Días	<div></div>	<div></div>
# Sobres	# Días				
<div></div>	<div></div>				
495. ¿Cuántos días consumió en los últimos 7 días? (Si no consumió registre 00)	<table border="1"> <thead> <tr> <th># Días</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><div></div></td> </tr> </tbody> </table>	# Días	<div></div>		
# Días					
<div></div>					

Para establecer el numerador se considera el siguiente proceso:

1. Calcular la edad de las niñas/os, en días, a través de la diferencia entre la fecha de nacimiento y la fecha de entrevista.
2. A través de la pregunta 488, se selecciona a las niñas/os entre 6 y 23 meses que recibieron por parte del personal de salud sobres de hierro, multivitaminas y minerales en polvo (chispaz) para prevenir la anemia
3. Posteriormente, se identifica aquellas observaciones que registran a niñas/os entre 6 y 23 meses que reportan haber consumido al menos un sobre de hierro, multivitaminas y minerales en polvo, al menos 1 día en los últimos 7 días (preguntas 489).
4. Con la pregunta 495 se selecciona a las niñas/os que consumieron hierro al menos 1 día en los últimos 7 días.
5. El numerador está conformado por aquellas niñas/os entre 6 y 23 meses (183 a 730 días) de edad que consumieron hierro, multivitaminas y minerales en polvo al menos 1 día en los últimos 7 días

Para determinar el denominador se considera:

La población de niñas/os entre 6 y 23 meses (183 a 730 días).

Para el resultado final:

Se divide la población de niñas/os entre 6 y 23 meses (183 a 730 días) de edad que consumieron hierro, multivitaminas y minerales en polvo al menos 1 día en los últimos 7 días para la población de niñas/os entre 6 y 23 meses de edad, finalmente el resultado se expresa en porcentaje.

B.4 Limitaciones técnicas:

No aplica.

B.5 Interpretación del indicador:

Para el periodo (t), existe un XY% de niñas/os entre 6 y 23 meses de edad que consumieron hierro, multivitaminas y minerales en polvo al menos una vez en los últimos 7 días.

B.6 Unidad de medida:

B.7 Periodicidad del indicador:

B.8 Disponibilidad de los datos:

B.9 Información Geo referenciada:

Porcentaje

Anual²

2018, jul2022-jul2023, jul2023-ago2024

Sí ☐

No ☒

(Ver anexo 1)

B.10 Niveles de desagregación³:

Geográfico	Socio demográfico/ económico	Otros ámbitos
1. Nacional	1. Sexo (Hombre y Mujer)	
2. Área (Urbana y Rural)		

B.11 Fuente/s de información:

Institución generadora	Tipo	Nombre
1. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)	1. Encuesta	1. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT-2018).
2. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)	2. Encuesta	2. Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil (ENDI)

C. RELACIÓN CON INSTRUMENTOS DE PLANIFICACIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL

C.1 Agendas y/o compromisos nacionales e internacionales a los que alimenta

Instrumento	Descripción
-------------	-------------

² A partir del año 2023.

³ La variable de diseño de la Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil (ENDI) es la “desnutrición crónica en niñas/os menores de 5 años”; por tanto, esta variable podrá ser desagregada por área, región natural, provincia y sexo. Para declarar estos u otros niveles de desagregación en las distintas métricas calculadas a partir de la encuesta, se sugiere analizar estadísticos como el “coeficiente de variación”, “tamaño de la muestra” e “intervalos de confianza”. Para otras fuentes de información, se debe revisar la metodología de diseño muestral.

⁴ Presidencia de la República del Ecuador. 2022. Decreto Ejecutivo Nro. 404 del 21 de abril de 2022, Artículo 2. Registro Oficial Nro. 57 de 06 de mayo de 2022.

	<p>Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2009). <i>Investing in the future: a united call to action on vitamin and mineral deficiencies</i>. Obtenido de https://www.gainhealth.org/sites/default/files/publications/documents/a-united-call-to-action-on-vitamin-and-mineral-deficiencies-2009.pdf</p> <p>Freire, W., Dirren, J., Mora, P., Arenales, Granda , E., Breilh, J., Campaña, A., . . . Molina , E. (1988). <i>Diagnóstico de la situación alimentaria, nutricional y de salud de la población ecuatoriana menor de 5 años- DANS-1986</i>. Quito, Ecuador: Consejo Nacional de Desarrollo, Ministerio de Salud Pública. Obtenido de https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/MSP_ENSANUT-ECU_06-10-2014.pdf</p> <p>Martínez, R., Palma , A., Atalah, E., & Pinheiro, A. C. (2009). <i>Inseguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe</i>. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Naciones Unidas. Obtenido de https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/38913/S2009556_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y</p> <p>Ministerio de Salud Pública (MSP). (2011). <i>Normas, protocolos y consejería para la suplementación con micronutrientes</i>. Obtenido de https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/NORMAS%20Y%20PROTOCOLOS%20SUPLEMENTACION%20CON%20MICRONUTRIENTES.pdf</p> <p>Organización Mundial de la Salud (OMS). (2009). <i>Administración semanal de suplementos de hierro y ácido</i>. Ginebra, Suiza. Obtenido de https://www.unscn.org/web/archives_resources/files/weekly_iron_folicacid_es.pdf</p> <p>Organización Panamericana de la Salud (OPS). (13 de 07 de 2023). <i>Asegurando un inicio saludable para un desarrollo futuro: El hierro durante los primeros seis meses de vida</i>. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Asegurando%20un%20inicio%20saludable%20para%20un%20desarrollo%20futuro.pdf</p> <p>United Nations. (2021). <i>Global Nutrition Report: The state of global nutrition</i>. Bristol, Reino Unido: Development Initiatives Poverty Research Ltd. Obtenido de https://globalnutritionreport.org/documents/776/2021_Global_Nutrition_Report_Spanish.pdf</p>
D.6 Cronología del indicador:	<p>El 18 de agosto de 2023, la Comisión Especial de Estadística de Salud aprobó el presente indicador, considerando inicialmente en su sintaxis a niñas/os de 24 meses de edad y que para el cálculo de la métrica se tomaba en cuenta la categoría “No sabe” de la pregunta “489. ¿Qué cantidad de sobres recibió?” como si no hubiese</p>

	consumido hierro, multivitaminas y minerales en polvo en los últimos 7 días. Sin embargo, dado que la métrica está dirigida a niñas/os entre 6 y 23 meses de edad y que se debe excluir el tipo de respuesta de "No sabe" en la métrica, el INEC actualizó la ficha metodológica para alinearla según las especificaciones requeridas del indicador. Esta versión ajustada fue presentada ante la Comisión para su análisis, retroalimentación y posterior aprobación. Como resultado de este trabajo interinstitucional, el 09 de diciembre de 2024, los miembros de la Comisión aprobaron la ficha metodológica actualizada.
D.7 Fecha de aprobación de la ficha:	18 de agosto de 2023
D.8 Fecha de la última actualización:	09 de diciembre de 2024
D.9 Ficha elaborada por:	Comisión Especial de Estadística de Salud <ul style="list-style-type: none">- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)- Vicepresidencia de la República (VPR)- Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES)- Ministerio de Salud Pública (MSP)- Secretaría Nacional de Planificación (SNP)- Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil (STECSDI)
D10. Sintaxis del Indicador:	
# Título de la Sintaxis: # Porcentaje de niñas/os entre 6 y 23 meses de edad que consumieron # hierro, multivitaminas y minerales en polvo al menos una vez en los últimos 7 días. # Operación Estadística: # Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil (ENDI 2022 - 2023) # Autor de la Sintaxis: # Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) # Dirección Técnica: # Dirección de Estadísticas Sociodemográficas (DIES) # Gestión Interna: # Gestión de Estadísticas Permanentes a Hogares (GEPH) # Fecha de elaboración: 15/02/2023 # Fecha de actualización: 13/06/2023 # Versión: 1.0 # Software: R 4.2.0 #=====# #### Instalación y carga de paquetes ##### #=====# # Se usa la función p_load() desde el paquete pacman, el cual instala # el paquete si está ausente, y carga para el uso si ya está instalado	

```

# Se asegura que el paquete "pacman" este instalado
if(!require("pacman")) install.packages("pacman")

# Paquetes disponibles desde CRAN

pacman::p_load(

  # Gestión de proyectos y archivos
  here, # construye rutas a los archivos de su proyecto
  rio, # importación / exportación de varios tipos de datos
  expss, # tablas, etiquetas y funciones de hojas de cálculo y estadísticas de 'SPSS'

  # Instalación y manejo de paquetes
  pacman, # instalar y cargar paquetes

  # Manejo general de los datos
  tidyverse, # incluye paquetes para ordenar y presentar los datos
  lubridate, # trabaja con fechas
  pillar, # herramientas para manejar columnas de datos
  janitor, # Limpieza de datos y tablas
  sjlabelled, # para tratar etiquetas
  epikit, # agregar categorías

  # Estadísticas
  summarytools, # herramientas para resumir datos de forma rápida y ordenada

  # Manejo de muestras complejas
  srvyr # estadística de resumen para datos de encuestas

)

# Limpieza del espacio de trabajo
rm(list = ls(all = TRUE))

#=====#
#### Funciones ####
#=====#

# Función para calcular estadísticos para variables dicotómicas
srvyr_prop <- function(design, x) {

  design %>%
    summarise(
      props = survey_mean({{ x }},
        proportion = TRUE,
        vartype = c("se", "ci", "cv"),
        na.rm = T) * 100,
      deff = survey_mean({{ x }},
        deff = "replace",
        na.rm = T),
      Num = sum({{ x }}, na.rm = TRUE),

```



```

    Deno = sum(!is.na({{ x }))) %>%
mutate(desag = "Nacional") %>%
select(
  Desag = desag,
  Props = props,
  EE   = props_se,
  LI   = props_low,
  LS   = props_upp,
  CV   = props_cv,
  Deff = deff_deff,
  Num  = Num,
  Deno = Deno
)
}

# Función para calcular estadísticos para variables dicotómicas
# por desagregación
srvyr_prop_by <- function(design, x, by) {

  design %>%
    group_by({{ by }}) %>%
    summarise(
      props = survey_mean({{ x }},
                          proportion = TRUE,
                          vartype = c("se", "ci", "cv"),
                          na.rm = T) * 100,
      deff = survey_mean({{ x }},
                        deff = "replace",
                        na.rm = T),
      Num = sum({{ x }}, na.rm = TRUE),
      Deno = sum(!is.na({{ x }))) %>%
mutate(desag = {{ by }}) %>%
select(
  Desag = desag,
  Props = props,
  EE   = props_se,
  LI   = props_low,
  LS   = props_upp,
  CV   = props_cv,
  Deff = deff_deff,
  Num  = Num,
  Deno = Deno
)
}

#=====#
####          Carga de base de datos          ####
#=====#

# Indicaciones:

```

```

# 1. Se proporciona la ruta de archivo absoluta o completa en la función import
# entre comilla.
# 2. Use barras diagonales ( / ). Este no es el valor predeterminado para las
# rutas de archivos de Windows

# Ejemplo:
df_f1_personas <- import("C:/ENDI/Data/f1_personas.rds")

# Sugerencias:

# Es probable que R no reconozca las rutas de archivos que comienzan con barras
# inclinadas dobles (p. ej., "//...") y produzcan un error. Considere mover
# su trabajo a una unidad "con nombre" o "con letras" (p. ej., "C:" o "D:").

# Base MEF
df_f2_mef <- import("")
df_f2_mef <- as_tibble(df_f2_mef)
df_f2_mef

# Base Salud en la Niñez
df_f2_salud_ninez <- import("")
df_f2_salud_ninez <- as_tibble(df_f2_salud_ninez)
df_f2_salud_ninez

# Diccionario de variables
# Cargar el archivo: Diccionario_ENDI.xlsx con la hoja ya especificada
# MEF
dicc_f2_mef <- import("",
                      which = "f2_mef")

dicc_f2_mef <- as_tibble(dicc_f2_mef)
dicc_f2_mef

# Salud en la Niñez
dicc_f2_sani <- import("",
                      which = "f2_salud_ninez")

dicc_f2_sani <- as_tibble(dicc_f2_sani)
dicc_f2_sani

#=====#
####          Calculo de variables necesarias para el indicador          ####
#=====#

#-----#
# Se procede a cambiar la base de mef de ancho a largo en función del número
# de hijos
#-----#

# Nueva base con las variables de los hijos de las mefs
df_f2_hijos <- df_f2_mef %>%

```

```

select(starts_with("id"), starts_with("f2_s2_235_cod_"),
       starts_with("f2_s2_235_a_"), starts_with("f2_s2_235_b_dia_"),
       starts_with("f2_s2_235_b_mes_"), starts_with("f2_s2_235_b_anio_"))

```

```

# Cambio de la base de ancho a largo

```

```

df_f2_hijos_long <- df_f2_hijos %>%
  pivot_longer(
    cols = starts_with("f2_s2_235_"),
    names_to = c(".value", "ord_hijo"),
    names_pattern = "([A-Za-z]+)_([0-9]+)"
  )

```

```

df_f2_hijos_long <- df_f2_hijos_long %>%
  mutate(across(c(cod, dia, mes, anio), as.character))

```

```

df_f2_hijos_long <- df_f2_hijos_long %>%
  rename(sexo = a)

```

```

rm(df_f2_hijos, df_f2_mef)

```

```

# Creación de variables con dos dígitos

```

```

df_f2_hijos_long <- df_f2_hijos_long %>%
  mutate(cod = case_when(
    nchar(cod) == 1 ~ paste0("0", cod),
    TRUE ~ cod
  )) %>%
  mutate(ord_hijo = case_when(
    nchar(ord_hijo) == 1 ~ paste0("0", ord_hijo),
    TRUE ~ ord_hijo
  ))

```

```

# Creación de identificadores

```

```

df_f2_hijos_long <- df_f2_hijos_long %>%
  mutate(id_hijo_ord = case_when(
    !is.na(cod) ~ paste0(id_mef, cod, ord_hijo),
    TRUE ~ NA_character_
  ))

```

```

# Mantengo la base de los hijos registrados

```

```

df_f2_hijos_long <- df_f2_hijos_long %>%
  filter(!is.na(id_hijo_ord))

```

```

# Mantengo variables a utilizar

```

```

df_f2_hijos_long <- df_f2_hijos_long %>%
  select(id_hijo_ord, dia, mes, anio, sexo)

```

```

#-----#

```

```

# Join - Base de hijos sección 2 y base de salud de la niñez

```

```

#-----#

```

```

# Join

```

```

df_f2_salud_ninez_new <- df_f2_salud_ninez %>%

```

```

inner_join(df_f2_hijos_long, by = c("id_hijo_ord"))

rm(df_f2_hijos_long, df_f2_salud_ninez)

#=====#
####          Cálculo de los indicadores de salud en la niñez          ####
#=====#

# Estimación de la edad en días -----#

df_f2_salud_ninez_new <- df_f2_salud_ninez_new %>%
  mutate(dob = paste(anio, mes, dia)) %>%
  mutate(dov = paste(fecha_anio, fecha_mes, fecha_dia)) %>%
  mutate(dob = as_date(dob)) %>%
  mutate(dov = as_date(dov)) %>%
  mutate(edaddias = (dob %--% dov) / days(1))

df_f2_salud_ninez_new %>%
  descr(edaddias,
    stats = c("common"),
    round.digits = 2)

# Consumo de hierro (Desparasitación y micronutrientes) -----#

df_f2_salud_ninez_new %>%
  freq(f2_s4i_488, cumul = F, report.nas = F)

df_f2_salud_ninez_new %>%
  descr(f2_s4i_489_b,
    stats = c("common"))

df_f2_salud_ninez_new %>%
  freq(f2_s4i_494, cumul = F, report.nas = F)

df_f2_salud_ninez_new %>%
  descr(f2_s4i_495,
    stats = c("common"))

df_f2_salud_ninez_new <- df_f2_salud_ninez_new %>%
  mutate(c_hierro = case_when(
    ((f2_s4i_489_b > 0 & f2_s4i_489_b <= 7) |
      (f2_s4i_495 > 0 & f2_s4i_495 <= 7)) &
      (edaddias >= 183 & edaddias < 731) ~ 1,
    ((f2_s4i_488 == 2 | f2_s4i_489_b == 0) &
      (f2_s4i_494 == 2 | f2_s4i_495 == 0)) &
      (edaddias >= 183 & edaddias < 731) ~ 0,
    TRUE ~ NA_real_
  ))

df_f2_salud_ninez_new %>%
  freq(c_hierro, cumul = F, report.nas = F)

```

```

#=====#
####          Desagregación          #####
#=====#

# Para establecer las etiquetas como valores
# Área
df_f2_salud_ninez_new <- df_f2_salud_ninez_new %>%
  mutate(area = as_label(area))

df_f2_salud_ninez_new %>%
  freq(area, cumul = F, report.nas = F)

# Sexo
df_f2_salud_ninez_new <- df_f2_salud_ninez_new %>%
  mutate(sexo = as_label(sexo))

df_f2_salud_ninez_new %>%
  freq(sexo, cumul = F, report.nas = F)

#=====#
####          Declaración de encuesta          #####
#=====#

survey_design <- df_f2_salud_ninez_new %>% as_survey_design(ids = "id_upm",
                                                         strata = "estrato",
                                                         weights = "fexp")
options(survey.lonely.psu = "adjust")

#=====#
####          Resultados ponderados          #####
#=====#

survey_design %>%
  svyr_prop(c_hierro)

survey_design %>%
  svyr_prop_by(c_hierro, area)

survey_design %>%
  svyr_prop_by(c_hierro, sexo)

```

ANEXOS	
Anexo 1. Detalle de la georreferenciación del indicador:	No aplica
Anexo 2:	No aplica