



DISTRITO DE SALUD
DE CHELAN-DOUGLAS

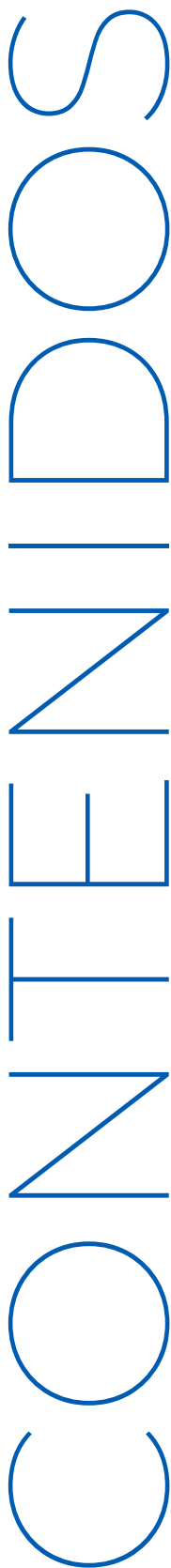
Evaluación de Salud Comunitaria

**SALUD
MATERNO-
INFANTIL**

2025

PÁGINA
INTENCIONALMENTE
DEJADA EN BLANCO

Tabla de Contenidos



- 01.** Perfil comunitario
- 03.** Panorama general
- 04.** Fertilidad y nacimientos
- 07.** Embarazos
- 12.** Condiciones del embarazo
- 13.** Resultados del embarazo
- 14.** Resultados del nacimiento
- 18.** Factores protectores que reducen la mortalidad infantil
- 19.** Factores de riesgo que aumentan la mortalidad infantil
- 20.** Salud infantil y familiar
 - Vacunas infantiles
 - Seguro médico
 - Participación en WIC
 - Acceso a educación temprana
 - Preparación para el kindergarten
 - Discapacidad en las escuelas
- 28.** Salud reproductiva
- 32.** Referencias

PÁGINA
INTENCIONALMENTE
DEJADA EN BLANCO

PERFIL COMUNITARIO



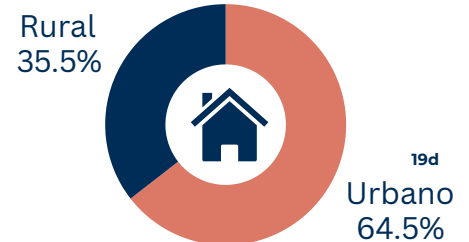
Para poner en contexto los hallazgos sobre la salud materna e infantil, es importante considerar a las personas que viven en los condados de Chelan y Douglas

Los condados de Chelan y Douglas abarcan el **7.1%** del territorio del estado, pero solo contienen el **1.6%** de la población total.^{1d,2d}

Indicadores	Chelan	Douglas	Estado de WA
Población ^{3d}	79,518	43,733	7,740,984
Edad Media ^{6d,7d} Blanco, no Hispano Hispano o Latino	49.1 25.0	47.9 25.1	43.3 25.8
Ingreso Familiar Anual, Mediano ^{13d}	77K	72K	98K
Población de Bajos ingresos ^{17d} (<200% del Nivel Federal de Pobreza)	29%	27%	23%
Sin Diploma de Preparatoria ^{23d} (Adultos 25+)	15%	18%	8%

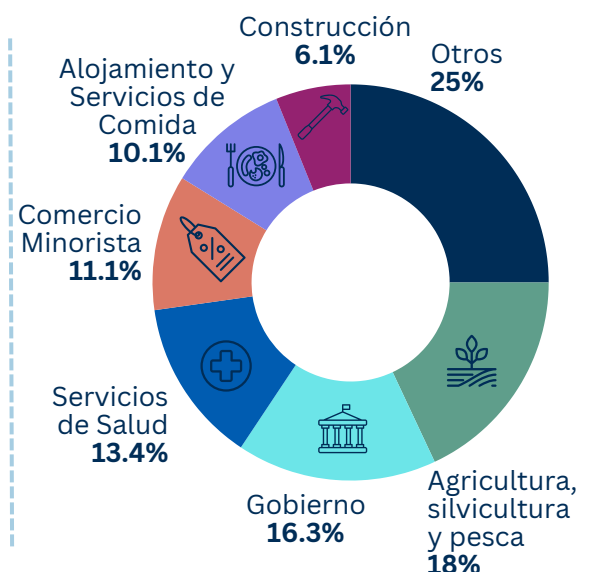


Casi una de cada cinco^{10d} personas en nuestra región tiene alguna discapacidad.

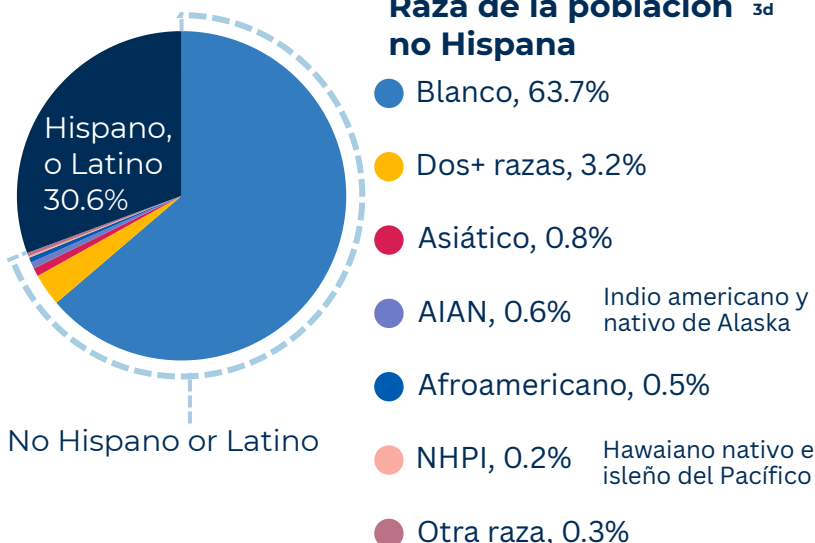


¡HOLA! El español se habla en el hogar de **2 a 3 veces** más aquí en comparación con el promedio estatal.^{9d}

Principales Industrias^{12d}



Raza de la población no Hispana^{3d}



**PÁGINA
INTENCIONALMENTE
DEJADA EN BLANCO**

UNA MIRADA MÁS DE CERCA A SALUD MATERNO-INFANTIL

La salud materno-infantil (SMI) es una parte clave de una comunidad fuerte y saludable. Incluye la salud de las personas durante el embarazo, el parto y los primeros años de vida del niño o niña. Monitorear estos resultados de salud ayuda a que los programas de salud pública dirijan los servicios hacia donde más se necesitan.



Indicadores de Salud Materno-infantil	Residentes de Chelan	Residentes de Douglas	Residentes del Estado de WA
Total de nacimientos, 2023 ^{1a}	780	468	80,871
Tasa de natalidad por cada 1,000 mujeres entre la edad de 15-44, 2021-2023 ^{1b} No Hispana Hispana or Latina	50.6 62.4	57.6 68.0	50.6 61.9
Tasa de natalidad por cada 1,000 de la población ^{1a} No Hispana (2023) Hispana or Latina (2023)	8.0 13.4	8.2 14.8	9.4 14.5
Edad materna promedio, 2023 ²	29.4	29.3	30.3
Porcentaje de nacimientos que fueron prematuros, 2018-2022 ¹³	8.2%	7.4%	8.9%
Tasa total de mortalidad infantil por cada 1,000 nacimientos, 2014-2023 ^{14a}	4.0	2.8	4.5
Niños inscritos en Apple Health for Kids (April 2025) ¹⁹	11,673	7,416	847,432

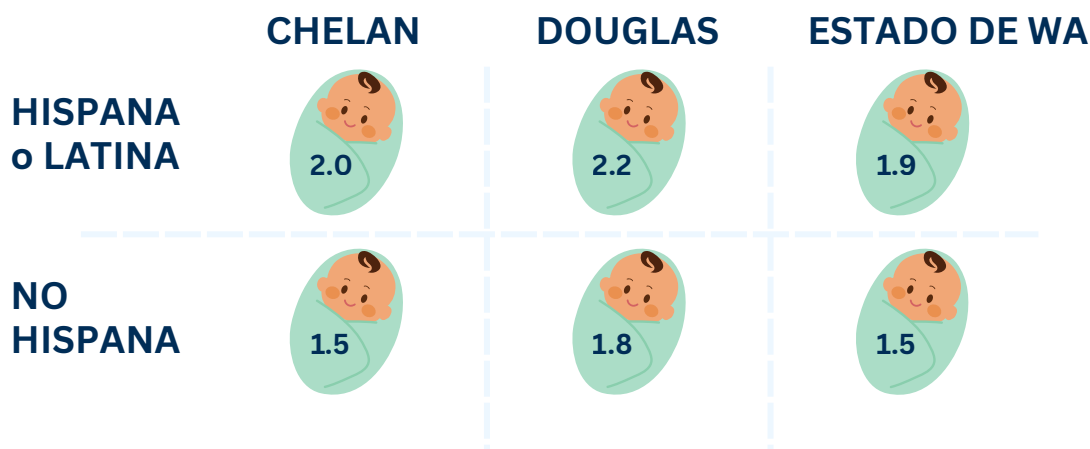
i Para contar la historia sobre la salud materna e infantil, revisamos una amplia variedad de fuentes de datos, desde una encuesta nacional sobre el embarazo hasta datos de agencias del estado de Washington. Este informe presenta los datos locales más recientes e incluye también información a nivel regional y estatal para mayor contexto. Las fuentes de datos se citan a lo largo del informe y se enumeran al final del mismo.

FERTILIDAD Y NACIMIENTOS

Los datos sobre fertilidad y nacimientos nos ayudan a entender cuántos bebés nacen, en qué condiciones y quiénes son sus padres, para que las comunidades puedan planificar servicios de salud, prevenir problemas y apoyar a las familias.

¿CUÁNTOS HIJOS TENDRÁN LAS MUJERES EN PROMEDIO A LO LARGO DE SU VIDA?

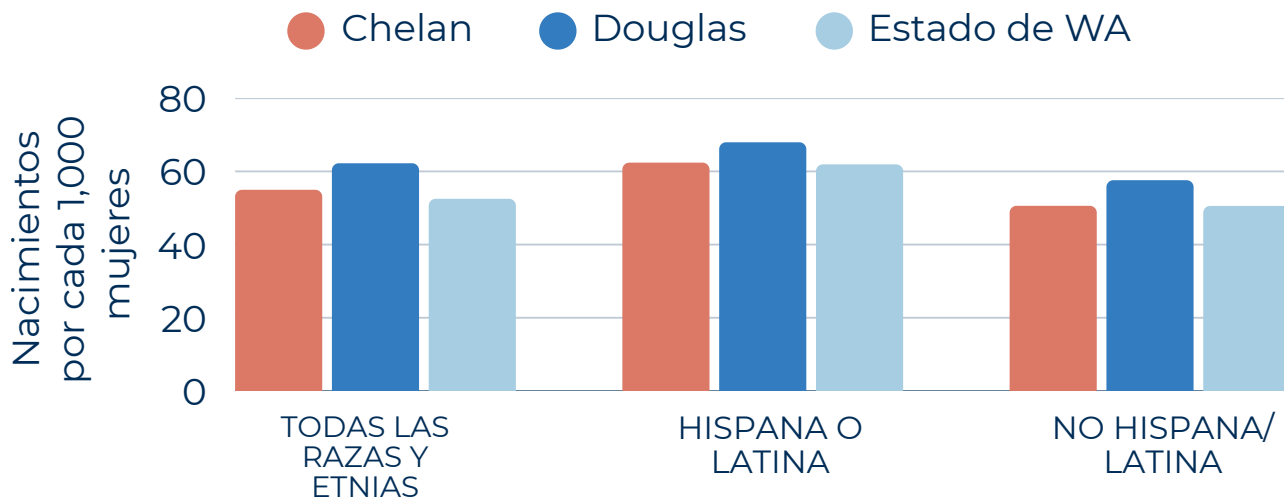
NÚMERO HIPOTÉTICO BASADO EN LAS TASAS DE FERTILIDAD DE 2021 A 2023 ^{1c}



La tasa de fertilidad es **más alta entre las personas hispanas o latinas** en los condados de Chelan y Douglas y en el estado de Washington. ^{1c}

TASA GENERAL DE FERTILIDAD

NACIMIENTOS POR CADA 1,000 MUJERES DE 15 A 44 AÑOS, 2021-2023 ^{1b}



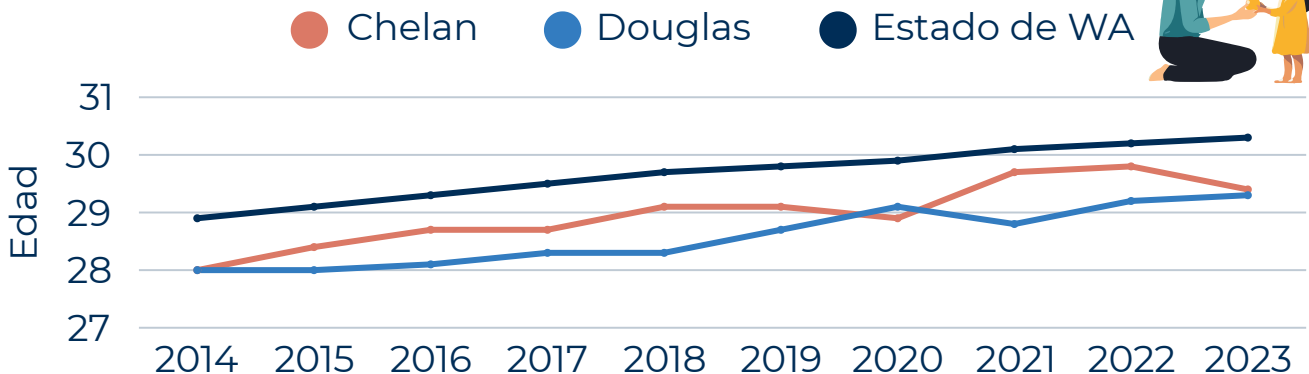
FERTILIDAD Y NACIMIENTOS

(CONTINUACIÓN)

La edad materna promedio, o la edad a la que una madre da a luz, ha aumentado con el tiempo. En 2023, la edad promedio en los condados de Chelan y Douglas **fue de 29 años.**²

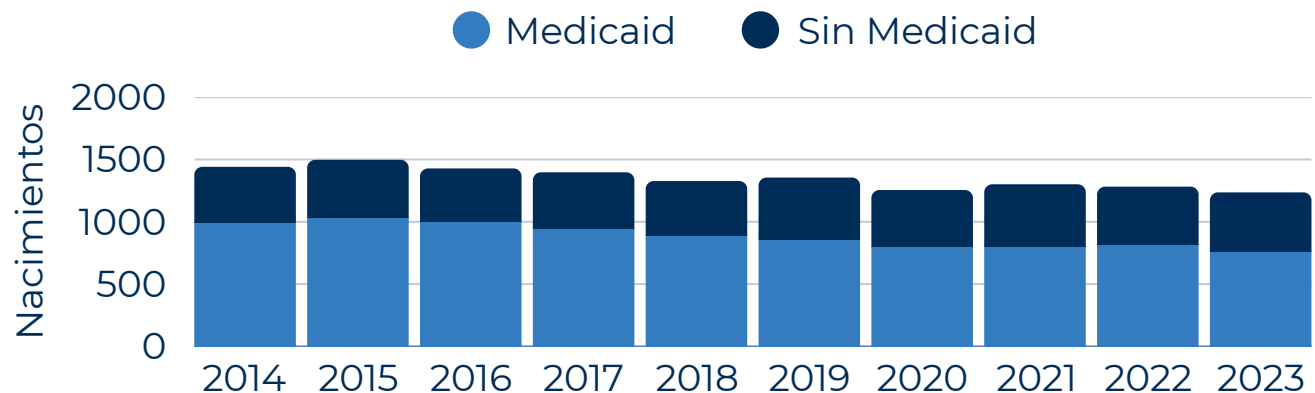
PROMEDIO DE LA EDAD MATERNA A LO LARGO DEL TIEMPO

WASHINGTON STATE HEALTH CARE AUTHORITY, 2014-2023²



TOTAL DE NACIMIENTOS POR AÑO

CONDADOS DE CHELAN Y DOUGLAS COMBINADOS, 2014-2023²



1,248

bebés nacieron de residentes de los condados de Chelan y Douglas en 2023.^{1a}

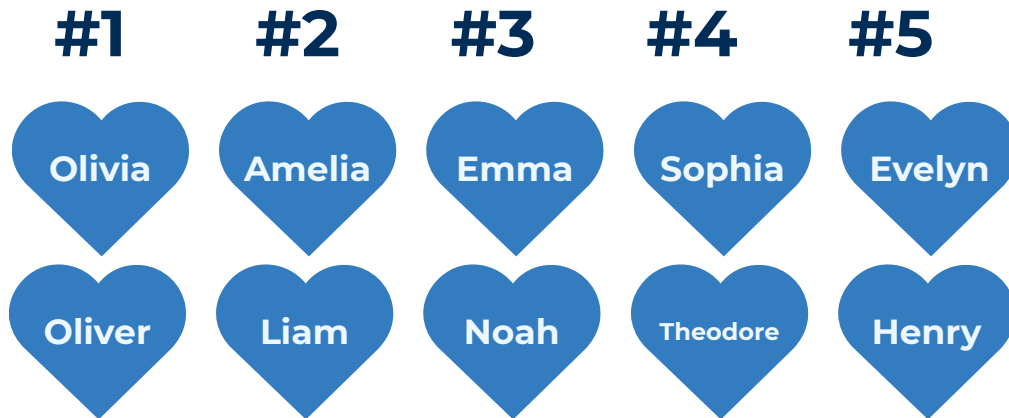
65%

de los nacimientos de residentes del condado de Douglas, estuvieron cubiertos por Medicaid en 2023, en comparación con el **60 % en el condado de Chelan y el 47 % en el estado de Washington.**²

FERTILIDAD Y NACIMIENTOS

(CONTINUACIÓN)

¿CUÁLES SON LOS NOMBRES DE BEBÉS MÁS POPULARES EN WASHINGTON EN 2023?^{3a}



¿CUÁL ES LA EXPECTATIVA DE VIDA PROMEDIO DE LOS RECIÉN NACIDOS? ⁴

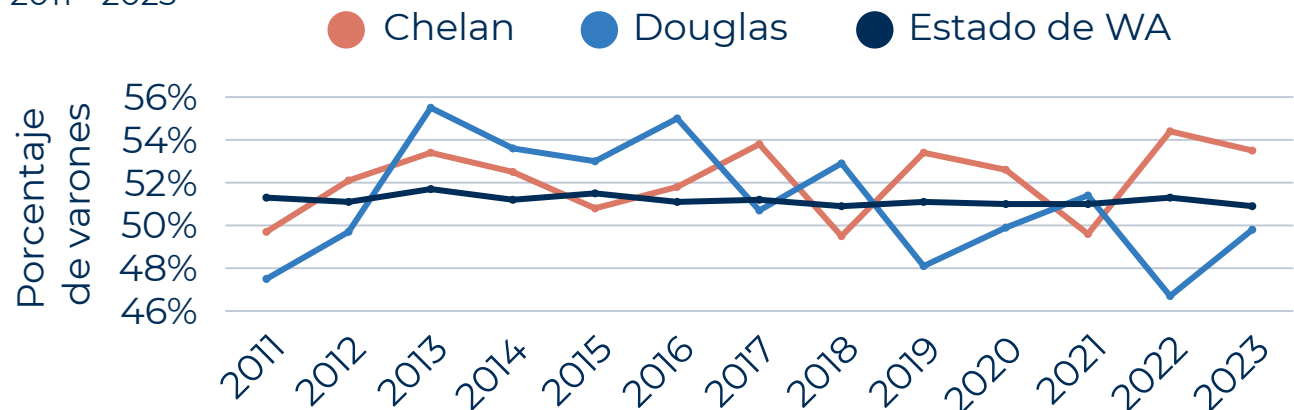
Condado de Chelan
80 84
Premedio Hispano

Condado de Douglas
81 87
Premedio Hispano

Estado de WA
79 83
Premedio Hispano

¿QUÉ PORCENTAJE DE LOS BEBÉS NACIDOS SON VARONES?

2011 - 2023^{3b}



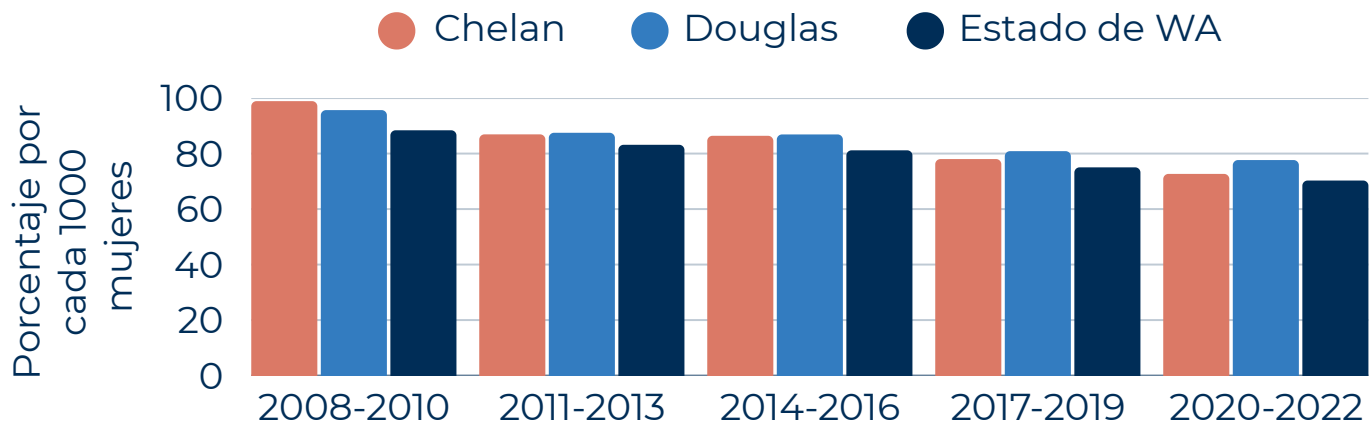
En el estado de Washington, aproximadamente el **51 % de los bebés nacidos son varones**. En los condados más pequeños, donde hay menos nacimientos por año, es más probable que este porcentaje varíe.^{3b}

EMBARAZO

Las tasas de embarazo muestran cuántos embarazos ocurren por cada 1,000 mujeres en edad fértil. La tasa incluye todos los embarazos que resultan en nacimientos vivos, abortos espontáneos y abortos inducidos.

TASA DE EMBARAZO

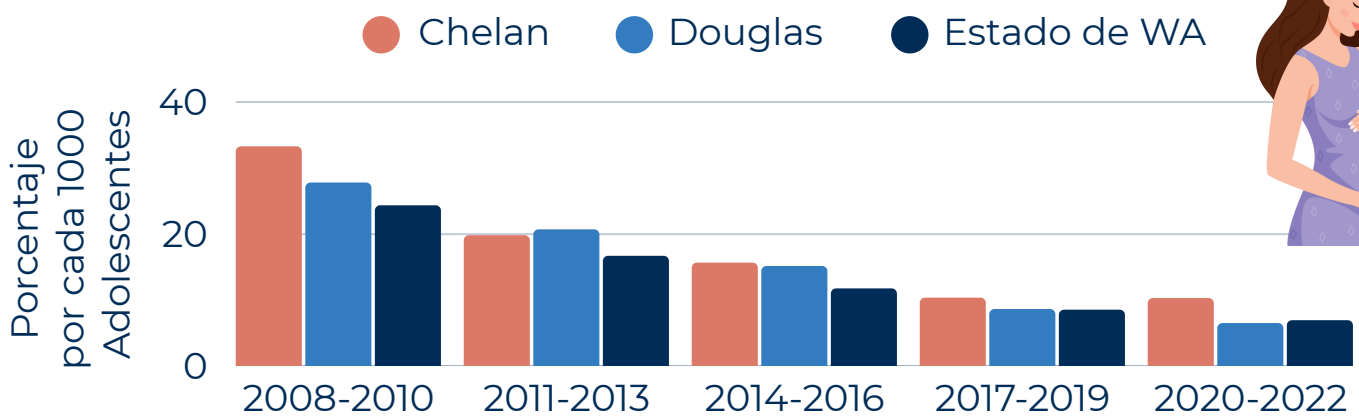
EMBARAZOS POR CADA 1,000 MUJERES DE 18 A 44 AÑOS ^{5a}



i La tasa de embarazo en el **condado de Douglas** fue aproximadamente un **11%** más alta que el promedio del estado de Washington entre 2020 y 2022. ^{5a}

TASA DE EMBARAZO ADOLESCENTE

EMBARAZOS POR CADA 1,000 NIÑAS DE 15 A 17 AÑOS ^{5a}



i Los embarazos ocurren en niñas menores de 15 años; sin embargo, son raros.

EMBARAZO (CONTINUACIÓN)

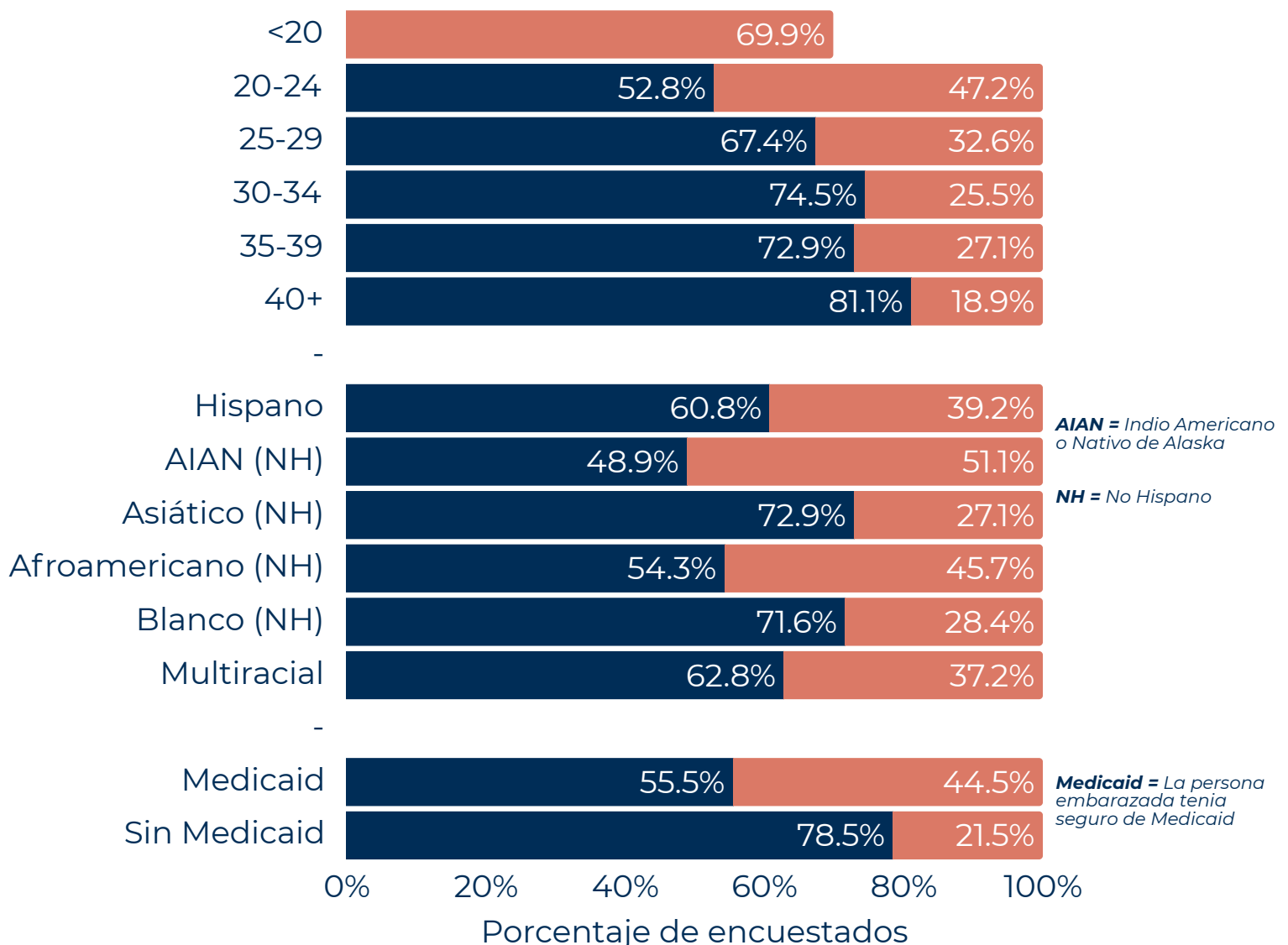
En el estado de Washington, aproximadamente el **68.2%** de los embarazos son planeados, en comparación con el **57.9%** en la región norcentral de Washington (condados de Chelan, Douglas, Grant y Okanogan). La intención del embarazo varía según la edad, la raza y etnia, y seguro médico. ^{6a}

INTENCIÓN DEL EMBARAZO EN WASHINGTON

PORCENTAJE DE LAS PERSONAS QUE RESPONDIERON A LA ENCUESTA QUE TENÍAN O NO INTENCIÓN DE QUEDAR EMBARAZADAS, 2019 A 2021 ^{6a}

● Intencionado

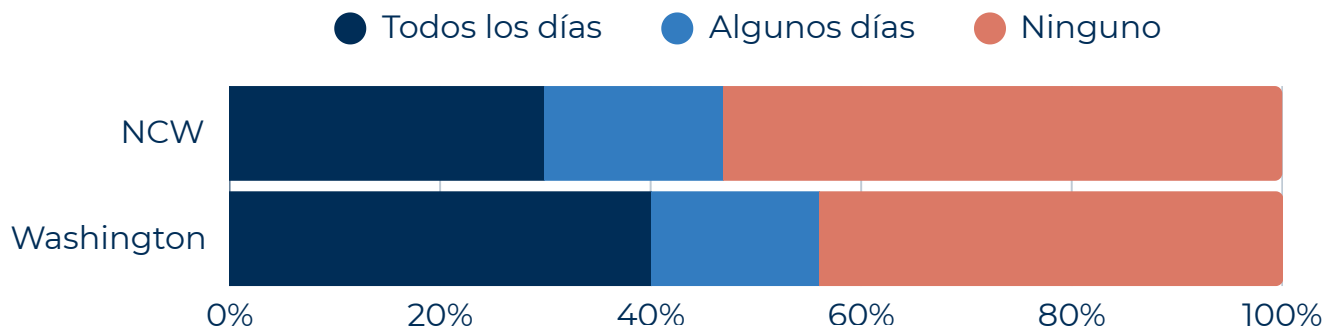
● No intencionado o no seguro



EMBARAZO (CONTINUACIÓN)

USO DE VITAMINAS ANTES DEL EMBARAZO

PORCENTAJE DE PERSONAS QUE RESPONDIERON A LA ENCUESTA EN EL ESTADO DE WASHINGTON QUE USARON VITAMINAS TODOS LOS DÍAS, ALGUNOS DÍAS O NINGÚN DÍA DURANTE EL MES ANTES DE QUEDAR EMBARAZADAS, 2019 A 2021 ^{6b}

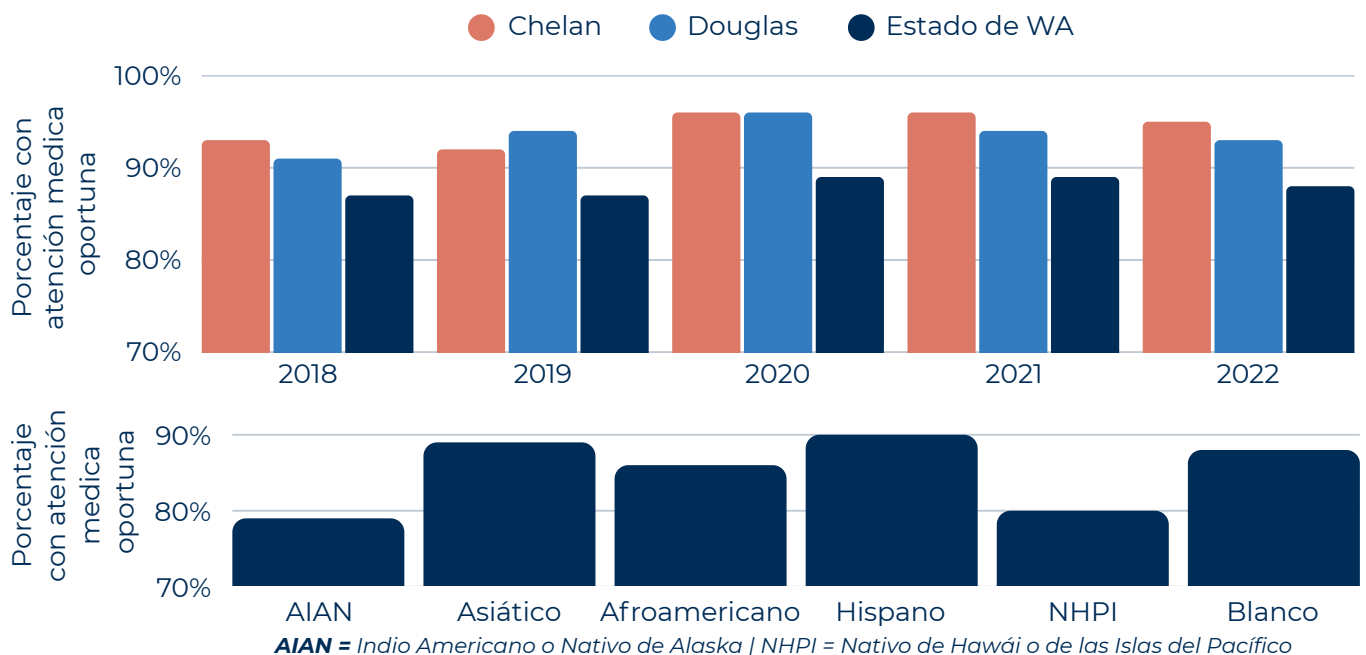


¿Quiénes tienen menos probabilidades de tomar vitaminas antes del embarazo?

Las madres más jóvenes (menores de 25 años), aquellas que son hispanas o latinas, o las que son indígenas americanas o nativas de Alaska ^{6b}

OPORTUNIDAD DE LA ATENCIÓN PRENATAL (MEDICAID)

PORCENTAJE DE NACIMIENTOS VIVOS EN LOS QUE LA ATENCIÓN PRENATAL COMENZÓ DURANTE EL PRIMER TRIMESTRE O DENTRO DE LOS 42 DÍAS POSTERIORES A LA INSCRIPCIÓN EN MEDICAID, ESTADO DE WASHINGTON, 2022 ^{7a}

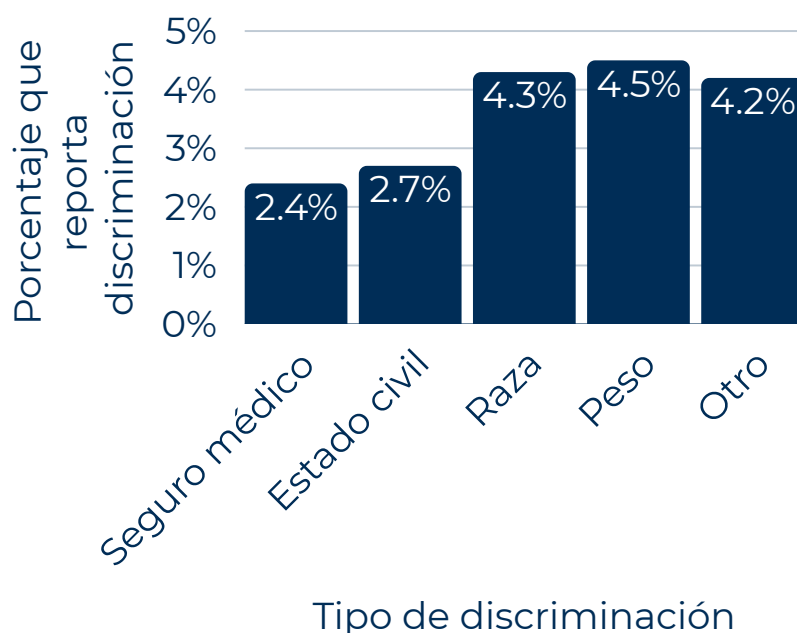


EMBARAZO (CONTINUACIÓN)

Las personas embarazadas en Washington enfrentan discriminación, depresión y violencia de pareja.

¿ALGUNA VEZ SINTIÓ QUE LE TRATARON INJUSTAMENTE AL RECIBIR SERVICIOS POR ALGUNO DE LOS SIGUIENTES MOTIVOS?

PORCENTAJE DE PERSONAS PARTICIPANTES EN LA ENCUESTA EN EL ESTADO DE WASHINGTON QUE REPORTARON HABER SUFRIDO DISCRIMINACIÓN, 2019 A 2021^{6c}



DEPRESIÓN Y VIOLENCIA DE PAREJA

PORCENTAJE DE PERSONAS QUE RESPONDIERON A LA ENCUESTA EN EL ESTADO DE WASHINGTON QUE REPORTARON DEPRESIÓN O VIOLENCIA DE PAREJA ANTES O DURANTE EL EMBARAZO, 2022⁸

Indicadores	Antes del Embarazo	Durante el Embarazo
Depresión	16.5%	16.3%
Violencia de pareja	2.7%	1.6%

DESPUÉS DEL EMBARAZO

12%

reportaron haber sentido “siempre” o “a menudo” **tristeza, depresión o desaliento**, o haber tenido poco interés o placer en realizar actividades que normalmente disfrutaban antes de dar a luz. **Los jóvenes fueron los más afectados**, incluyendo al 20% de los que tenían entre 20 y 24 años.⁸

EMBARAZO (CONTINUACIÓN)

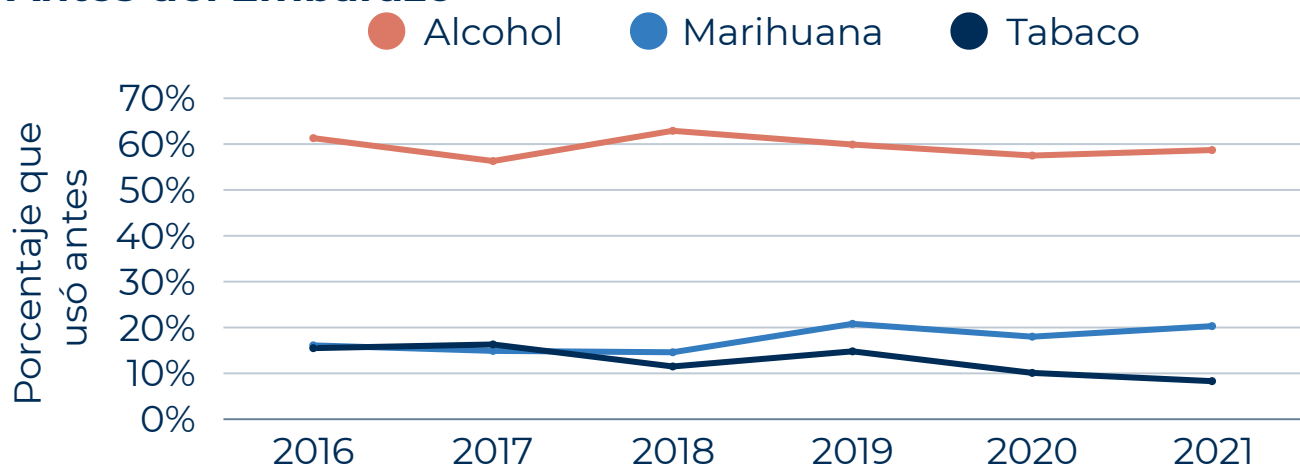
El consumo de drogas antes o durante el embarazo puede afectar la salud tanto del/la progenitor/a como del bebé, aumentando el riesgo de problemas como bajo peso al nacer, parto prematuro o retrasos en el desarrollo. El seguimiento del consumo de sustancias ayuda a los programas de salud pública a brindar apoyo y recursos para que las familias puedan tener mejor salud.



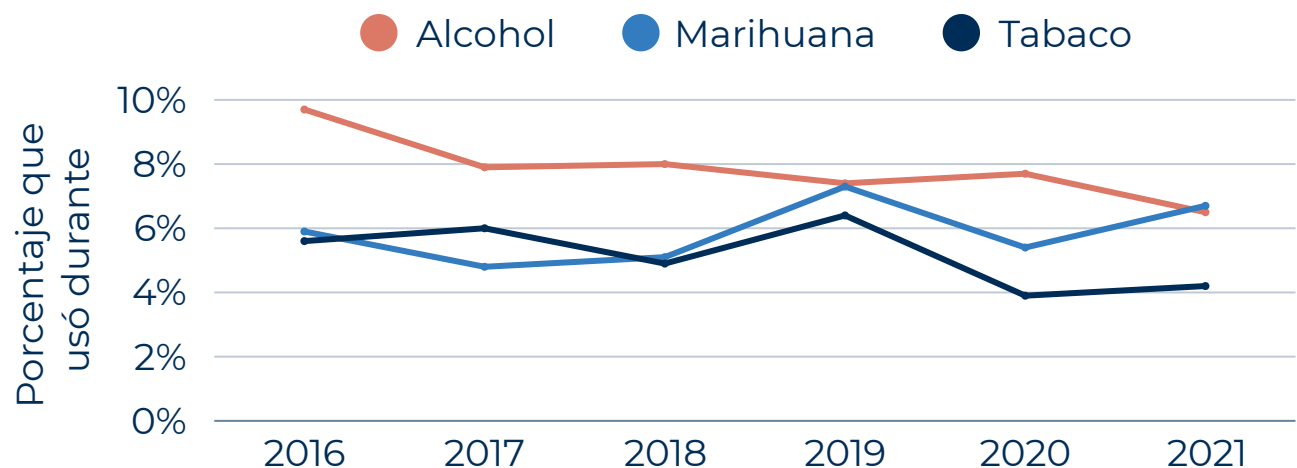
USO DE DROGAS Y ALCOHOL ANTES Y DURANTE EL EMBARAZO

PORCENTAJE DE PERSONAS QUE RESPONDIERON A LA ENCUESTA EN EL ESTADO DE WASHINGTON QUE REPORTARON CONSUMO DE ALCOHOL, MARIHUANA O TABACO, 2019 A 2021 ^{6d,6e,6f}

Antes del Embarazo



Durante el Embarazo

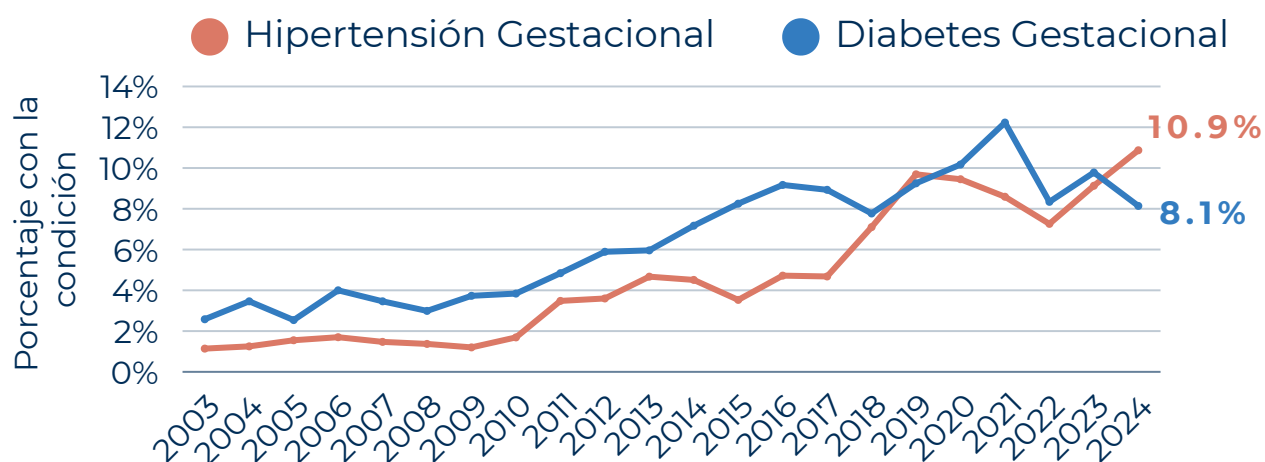


CONDICIONES DEL EMBARAZO

Las condiciones del embarazo, como la diabetes gestacional y la hipertensión, pueden causar complicaciones tanto para el/la progenitor/a como para el bebé. El seguimiento de las condiciones del embarazo y de los resultados, como las cesáreas y las muertes relacionadas con el embarazo, nos ayuda a mejorar la salud materno- infantil.

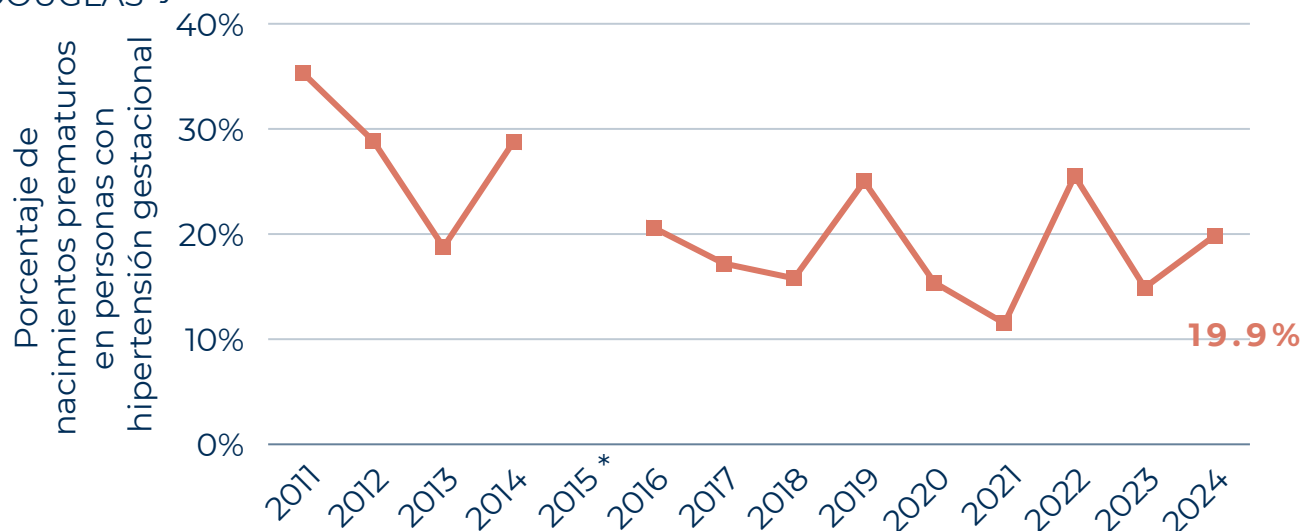
PREVALENCIA DE CONDICIONES DEL EMBARAZO

COMO PORCENTAJE DE INDIVIDUOS CON LA CONDICIÓN AL MOMENTO DEL PARTO, RESIDENTES DE CHELAN-DOUGLAS ⁹



PORCENTAJE DE NACIMIENTOS PREMATUROS EN PERSONAS CON HIPERTENSIÓN GESTACIONAL

COMO PORCENTAJE DE PARTOS PREMATUROS EN INDIVIDUOS CON HIPERTENSIÓN GESTACIONAL AL MOMENTO DEL PARTO, RESIDENTES DE CHELAN-DOUGLAS ⁹



* No se reportan datos para 2015

RESULTADOS DEL EMBARAZO

MUERTES RELACIONADAS CON EL EMBARAZO

POR 100,000 NACIMIENTOS VIVOS, ESTADO DE WASHINGTON, 2014-2020¹²



En Washington, **224** personas embarazadas fallecieron durante el embarazo o dentro de un año después del parto (2014-2020). De ellas, 97 murieron como resultado directo del embarazo. **Ochenta por ciento** de esas muertes directamente relacionadas podrían haberse **prevenido**.¹²

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTES RELACIONADAS CON EL EMBARAZO

ESTADO DE WASHINGTON, 2014-2020¹²

Orden	Causa	% de Muertos
1	Condiciones de salud conductual (ej. suicidio, sobredosis)	32%
2	Hemorragia (sangrado abundante)	12%
3	Infección	9%



Las tasas de mortalidad son más altas en personas embarazadas que son:¹²

**Indio Americano y
Nativo de Alaska**
(no Hispana)

8.5x*

**Nativo Hawaiano e
Ileño del Pacífico**
(no Hispana)

2.5x*

Afroamericano
(no Hispana)

2.5x*

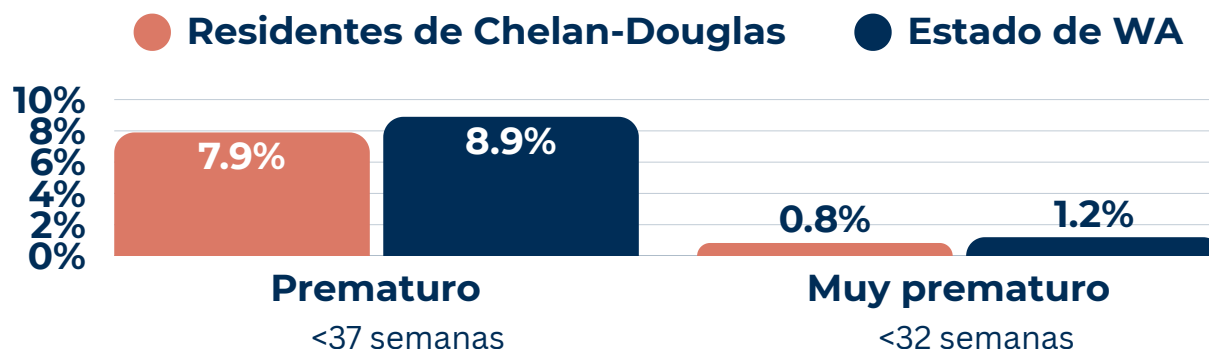
Tasa en comparación con la población con la tasa más baja, encontrada en la población blanca (no Hispana)

RESULTADOS DEL NACIMIENTO

Los resultados de nacimiento saludables son importantes para un buen comienzo en la vida. Analizar los datos de indicadores como los partos prematuros y el bajo peso al nacer ayuda a los profesionales de la salud pública a monitorear tendencias y mejorar la atención para las personas embarazadas y los bebés.

TASA DE PARTOS PREMATUROS

PORCENTAJE DEL TOTAL DE NACIMIENTOS DE BEBÉ ÚNICO, 2018 A 2022 ¹³

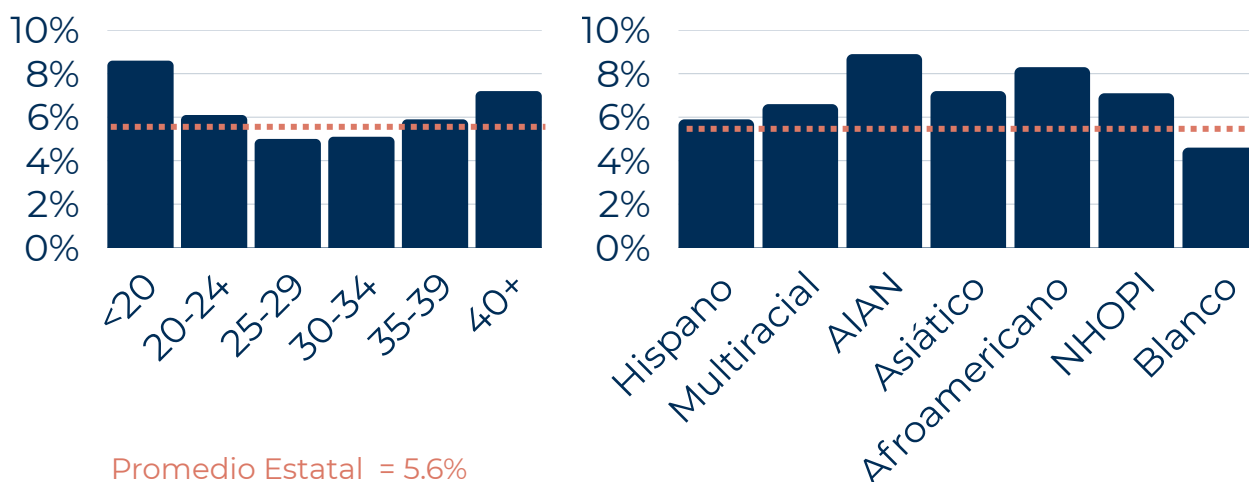


Los partos prematuros son más probables cuando la madre es: ^{6g}

Edad <20 Edad 40+ No Blanca, Asiática o Multirracial Nativa Americano o Nativa de Alaska

BAJO PESO AL NACER

PORCENTAJE POR EDAD Y RAZA/ETNIA, ESTADO DE WASHINGTON, 2021 ^{6h}



RESULTADOS DEL NACIMIENTO

(CONTINUACIÓN)

Esta sección analiza cómo nacen los bebés en nuestra región. Los expertos en salud utilizan ciertas medidas para evaluar la calidad de la atención durante el parto. Tres medidas importantes son la tasa de cesáreas NSTV, la tasa de cesáreas TSV y la tasa de partos vaginales después de una cesárea previa (VBAC) (ver más abajo para obtener más información sobre estos términos). Estas tres medidas nos ayudan a comprender con qué frecuencia se realizan cesáreas, la frecuencia de los partos vaginales después de una cesárea previa y cómo se manejan los partos de bajo riesgo. ¹⁰



Cesárea NSTV

Tasas de cesárea para madres primerizas con un solo bebé a término en posición de cabeza hacia abajo ^{10a}

MÁS BAJO ES MEJOR

Significa menos cesáreas innecesarias en embarazos de bajo riesgo.

Cesárea TSV

Similar a NSTV, pero esta tasa de cesárea incluye partos de madres primerizas y de madres que ya han tenido partos previos ^{10b}

MÁS BAJO ES MEJOR

Indica una buena toma de decisiones clínicas en partos de bajo riesgo.

VBAC

Parto vaginal después de una cesárea (quirúrgica) ^{10c}

MÁS ALTO ES MEJOR

Significa mayor apoyo para un parto vaginal después de una cesárea.

TASAS DE PARTO POR CESÁREA Y VBAC

POR HOSPITAL, 2024 ¹¹

Tipo	Confluence Health	Estado de WA
Partos por Cesárea NSTV	20.8% MÁS BAJO	27.3%
Partos por Cesárea TSV	12.0% MÁS BAJO	17.0%
Partos VBAC para embarazos a término, único y en presentación de cabeza hacia abajo (TSV)	36.7% MÁS ALTO	28.8%

DEFINICIONES

CESÁREA = Parto por cesárea TSV = Embarazo a término, único y en presentación cefálica
 NSTV = Madre primeriza, embarazo a término, único y en presentación cefálica
 VBAC = Parto vaginal después de cesárea

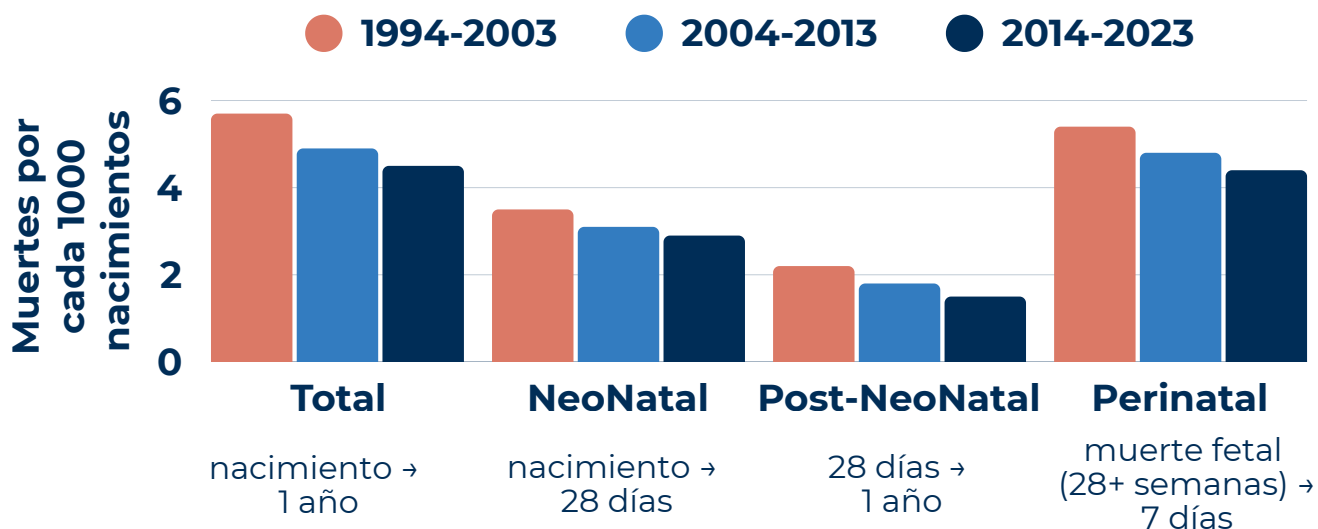
RESULTADOS DEL NACIMIENTO

(CONTINUACIÓN)

La mortalidad infantil, que se refiere a la muerte de bebés menores de un año, es un indicador clave de la salud general de una población. El estado de Washington ha experimentado una disminución en la mortalidad infantil a lo largo del tiempo y tiene una tasa de mortalidad infantil más baja que el promedio de Estados Unidos. En los condados de Chelan y Douglas, las tasas de mortalidad infantil son similares al promedio estatal.^{14a}

TASA DE MORTALIDAD INFANTIL POR 1,000 NACIMIENTOS

POR RANGO DE FECHAS Y MOMENTO DE LA MUERTE, ESTADO DE WASHINGTON, 1994 - 2023 ^{14a}



i La mayoría **de las muertes infantiles ocurren en el período** perinatal, entre las 28 semanas de gestación o más hasta los 7 días después del nacimiento.^{14a}

EN MEMORIA DE LOS BEBÉS QUE FALLECIERON

MUERTES INFANTILES, DEL NACIMIENTO A 365 DÍAS DE EDAD, RESIDENTES DE CHELAN-DOUGLAS, 2014 - 2023^{14a}



RESULTADOS DEL NACIMIENTO

(CONTINUACIÓN)

Las muertes infantiles son poco frecuentes, especialmente en áreas con poblaciones relativamente pequeñas, como los condados de Chelan y Douglas. Para comprender mejor las causas más comunes de muerte infantil, es útil revisar los datos del estado de Washington durante un período prolongado de tiempo.

CAUSA DE MUERTE INFANTIL

DESDE EL NACIMIENTO A 1 AÑO, ESTADO DE WASHINGTON, 1996 - 2023 ^{14b}

#	Causa de Muerte	Muertes	% del Total
1	Anomalías congénitas	2827	24%
2	Perinatal – parto y condiciones de trabajo de parto	2610	23%
3	Prematuridad	1939	17%
4	(SMSL)	1581	14%
5	Otra infección	1362	12%
6	Causas externas	675	6%
7	Otros	474	4%
8	Perinatal - condiciones maternas	120	1%

El Distrito de Salud de Chelan-Douglas, junto con socios comunitarios, revisa las muertes de niños(as) y bebés. Al aprender cómo ocurrieron, podemos educar mejor al público sobre los riesgos y prevenir que ocurran muertes evitables.

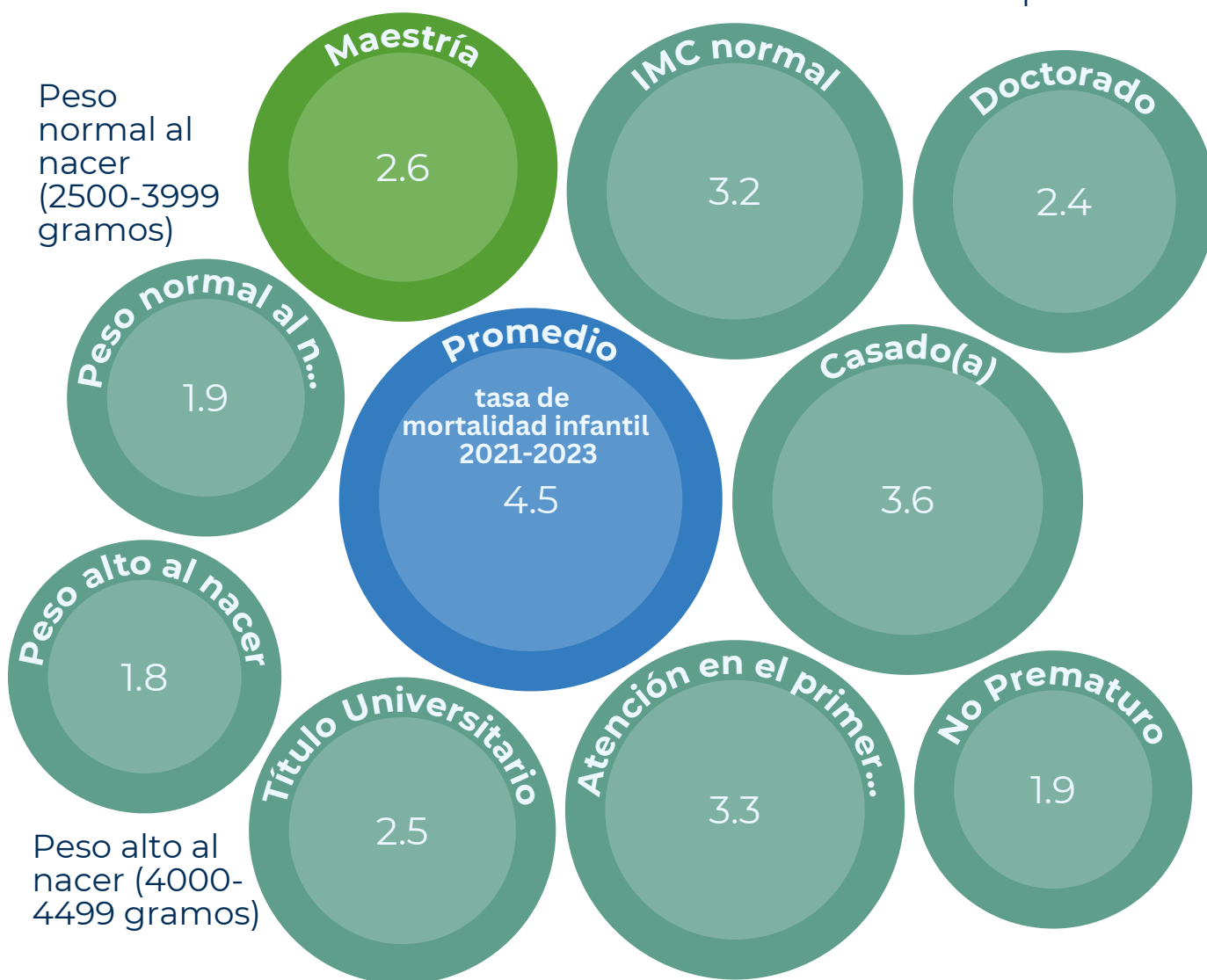
FACTORES PROTECTORES

FACTORES PROTECTORES PARA LA SUPERVIVENCIA INFANTIL EN EL ESTADO DE WASHINGTON

TASA TOTAL DE MORTALIDAD INFANTIL POR 1,000 NACIMIENTOS VIVOS SEGÚN FACTOR PROTECTOR PRESENTE AL NACER, ESTADO DE WASHINGTON, 2021-2023^{9,15}

Círculo más pequeño = menor riesgo de muerte infantil

Doctorado o título profesional



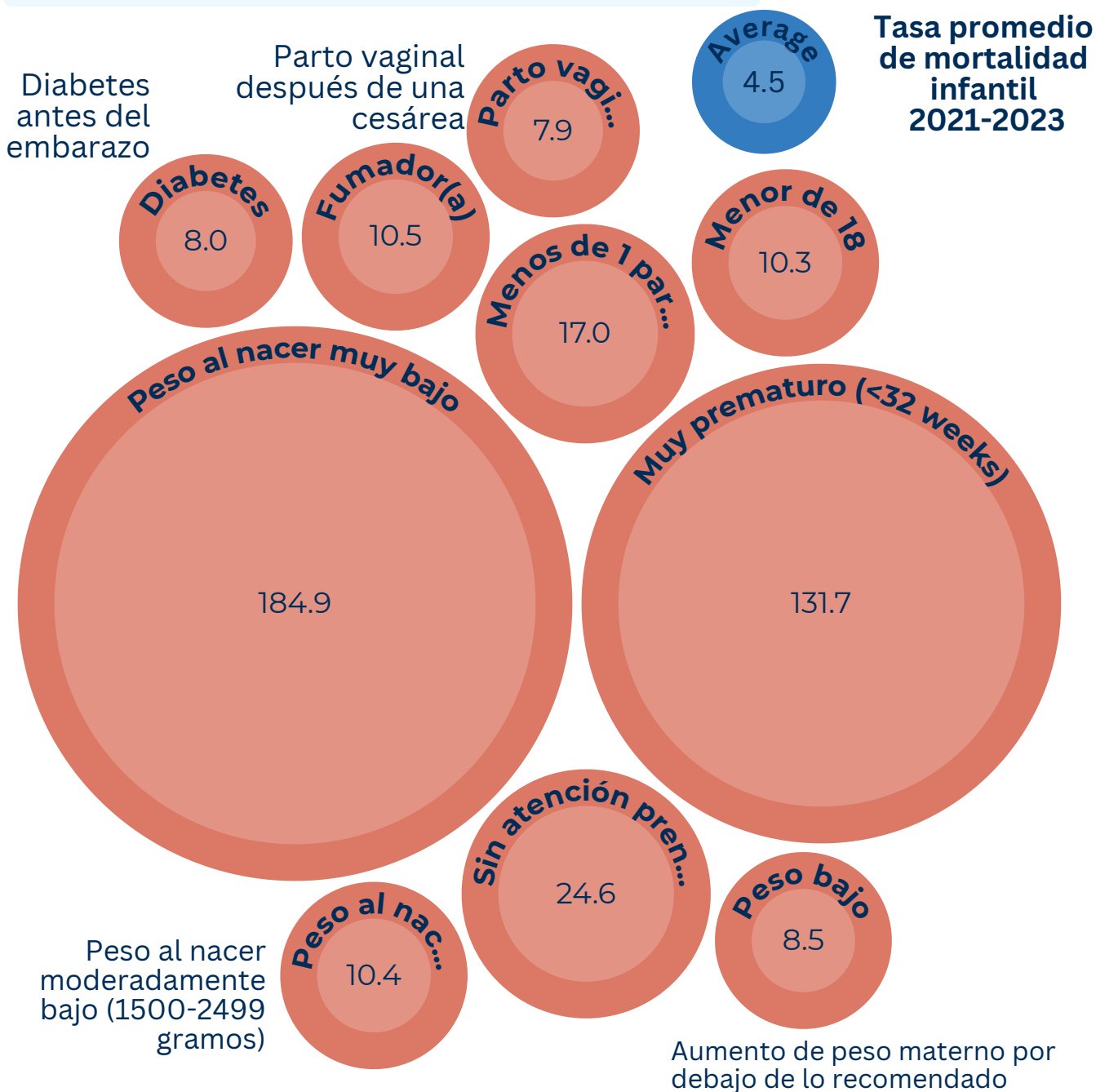
Atención prenatal iniciada en el primer trimestre (0-12 semanas)

FACTORES DE RIESGO

FACTORES DE RIESGO DE MORTALIDAD INFANTIL EN EL ESTADO DE WASHINGTON

TASA TOTAL DE MORTALIDAD INFANTIL POR 1,000 NACIMIENTOS VIVOS SEGÚN FACTOR DE RIESGO PRESENTE AL NACER, ESTADO DE WASHINGTON, 2021-2023^{9,15}

Círculo más grande = mayor riesgo de muerte infantil

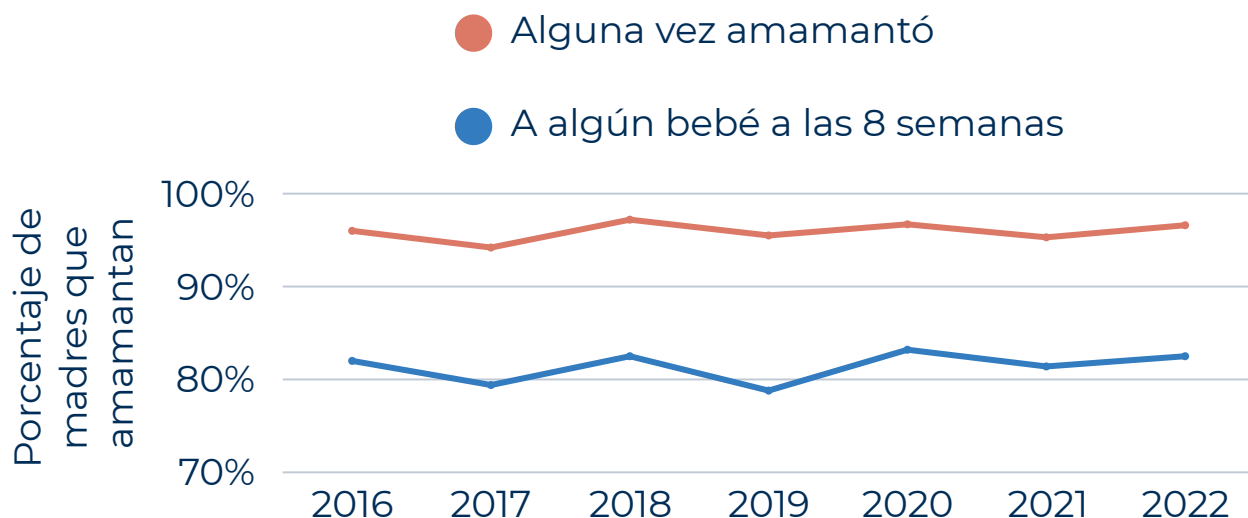


SALUD INFANTIL Y FAMILIAR

La salud de los padres y los niños está estrechamente conectada, especialmente en los primeros años de vida. Esta sección se centra en el cuidado, el apoyo y los entornos que ayudan a las familias a prosperar después del embarazo, durante la infancia y la primera niñez.

LACTANCIA MATERNA

PORCENTAJE DE LAS PERSONAS QUE RESPONDIERON A LA ENCUESTA EN WASHINGTON, 2019 A 2021⁸



12%

las mujeres en Washington reportaron haber experimentado **depresión posparto** en 2021. Las madres jóvenes fueron las más afectadas, incluyendo el **20%** de las mujeres de 20 a 24 años.⁸

PRÁCTICAS DE SUEÑO SEGURO

Las prácticas de sueño seguro pueden ayudar a prevenir el Síndrome de Muerte Súbita del Lactante (SMSL) y otras muertes infantiles relacionadas con el sueño. Los bebés menores de un año siempre deben dormir boca arriba sobre una superficie firme. En Washington, solo el 83% de las madres siguen estas recomendaciones la mayor parte del tiempo. Para obtener más información y consejos, visite la página web de [American Academy of Pediatrics](https://www.aap.org).^{16,8}



SALUD INFANTIL Y FAMILIAR

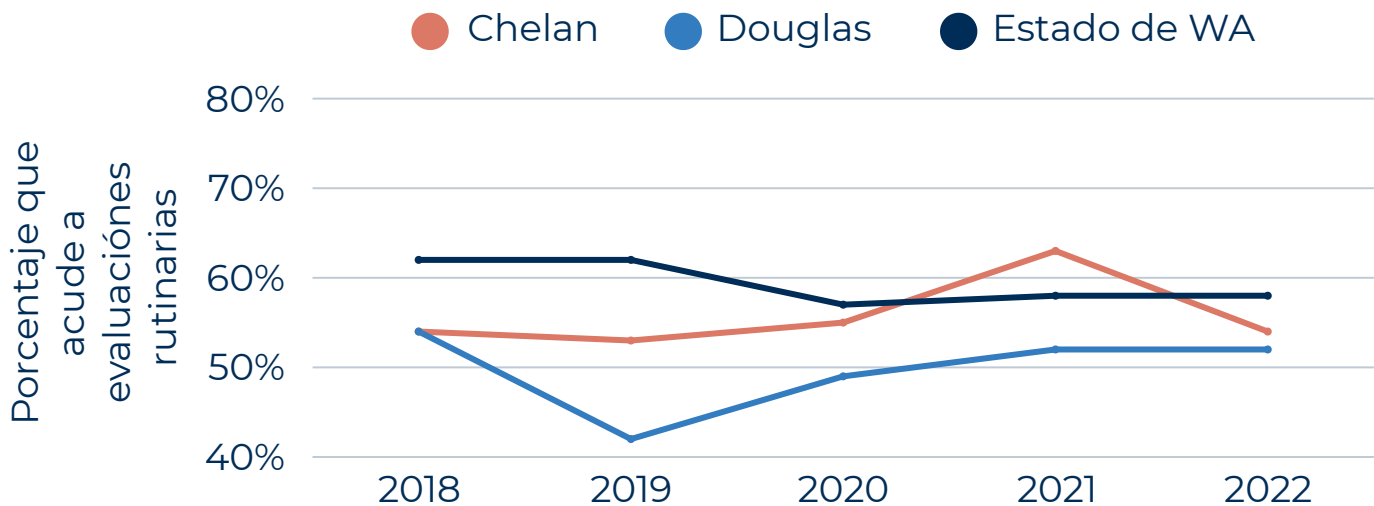
(CONTINUACIÓN)

Evaluación rutinaria de la salud del niño son chequeos médicos regulares que ayudan a monitorear el crecimiento, el desarrollo y la salud general del niño. Estas visitas apoyan la detección temprana de problemas de salud, proporcionan vacunas importantes y ofrecen orientación a las familias durante cada etapa de la infancia.

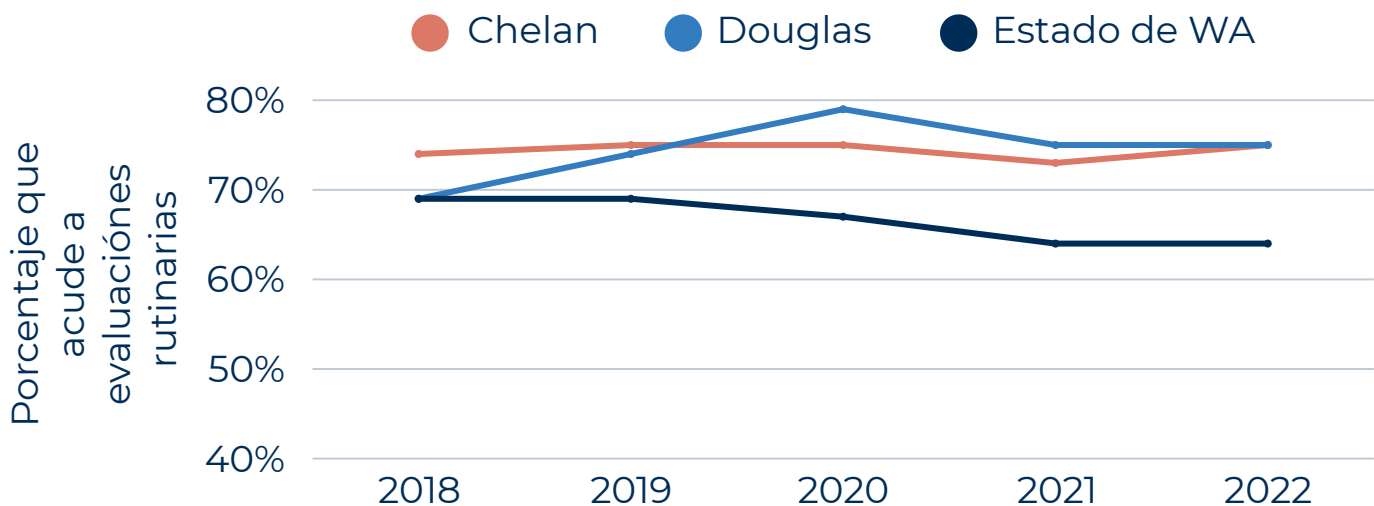
EVALUACIÓN RUTINARIA DE SALUD DEL NIÑO

PORCENTAJE DE INFANTES QUE TUVIERON AL MENOS UNA VISITA MÉDICA INTEGRAL DE BIENESTAR POR AÑO (SOLO BENEFICIARIOS DE MEDICAID) ^{7b}

0 a 15 Meses



0 a 30 Meses



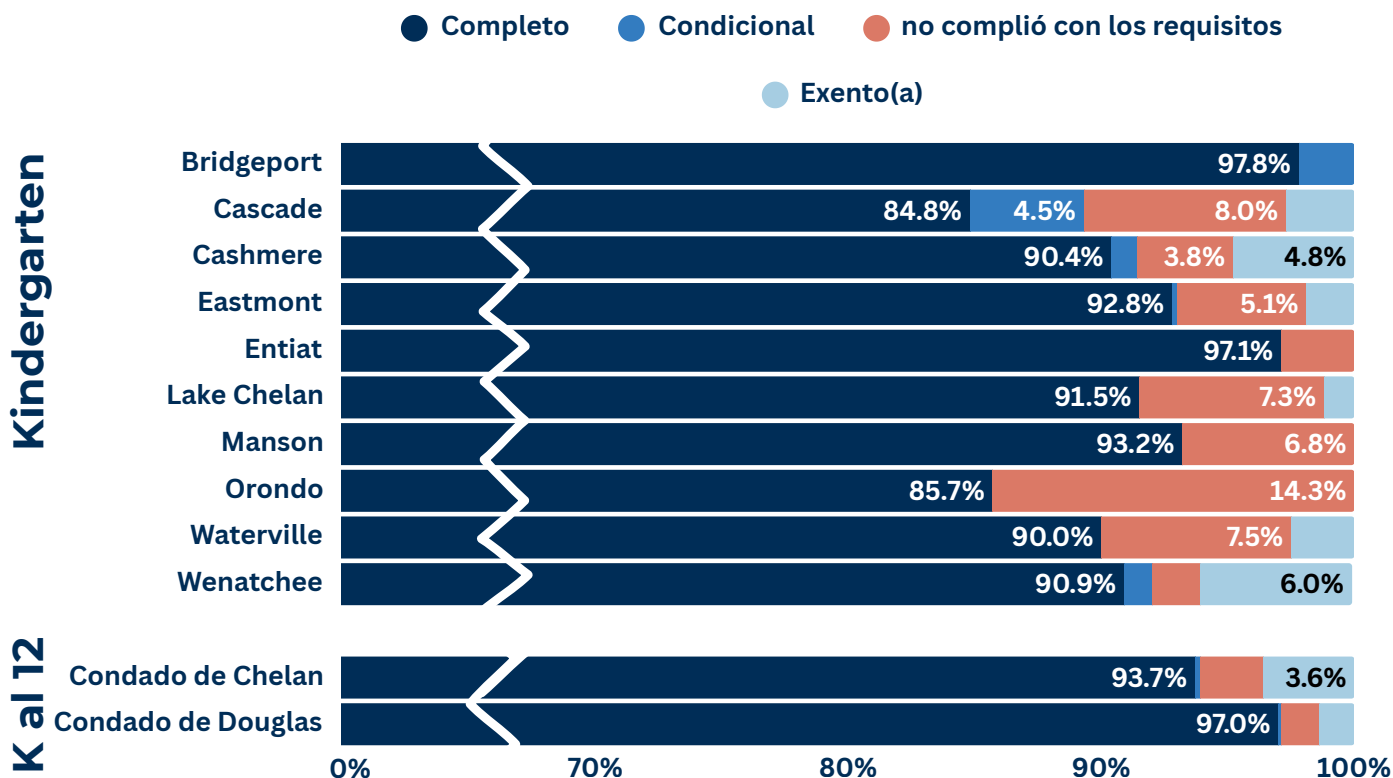
SALUD INFANTIL Y FAMILIAR

(CONTINUACIÓN)

Las vacunas infantiles protegen a las y los menores de enfermedades graves y, a veces, potencialmente mortales como el sarampión, la tos ferina y la polio. En Washington, ciertas vacunas son obligatorias para ingresar a la escuela y a guarderías con el fin de prevenir la propagación de estas enfermedades. La vacunación es una forma segura y eficaz de mantener sanas a las y los menores, a sus familias y a las comunidades.

ESTADO DE VACUNACIÓN EN DISTRITOS ESCOLARES

ESTADO DE VACUNACIÓN ESTUDIANTIL PARA TODAS LAS CONDICIONES EN LOS DISTRITOS ESCOLARES LOCALES CON DATOS DISPONIBLES, 2023-2024



Términos Claves

Completo = El estudiante cuenta con documentación que acredita inmunidad total contra todas las enfermedades prevenibles por vacunación requeridas.

Condicional = El estudiante está avanzando satisfactoriamente hacia la inmunización completa siguiendo un esquema de vacunación y se encuentra dentro del intervalo recomendado para la próxima dosis.

Fuera de cumplimiento = El estudiante no tiene documentación de inmunidad para una o más de las enfermedades prevenibles por vacunación para las cuales se requiere documentación de inmunización, no se encuentra en un período condicional temporal, y no posee un Certificado de Exención completado que lo exima del requisito de inmunización contra la(s) enfermedad(es) con documentación de inmunidad faltante.

Exento = El estudiante cuenta con un Certificado de Exención completado para una o más de las vacunas requeridas y no está fuera de cumplimiento en ningún otro requisito de inmunización.

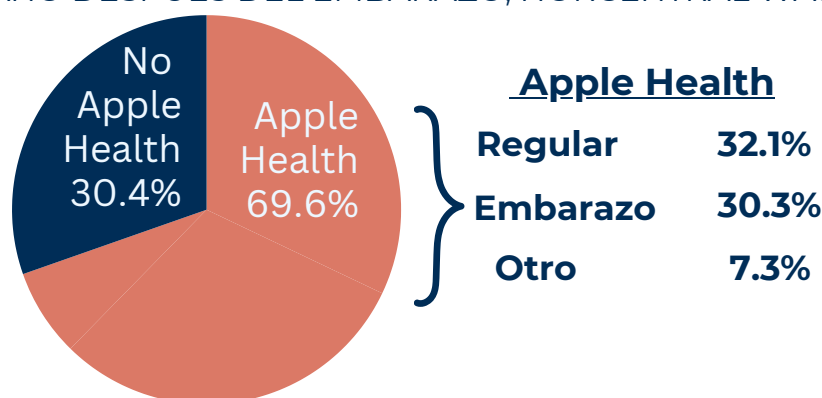
SALUD INFANTIL Y FAMILIAR

(CONTINUACIÓN)

En el estado de Washington, Medicaid se llama **Apple Health**. Es un programa gubernamental que ofrece cobertura médica gratuita o de bajo costo para muchos niños y niñas, mujeres embarazadas y familias con ingresos bajos. Apple Health ayuda a cubrir servicios importantes como atención prenatal, parto, consultas médicas, atención de salud mental y medicamentos, apoyando embarazos saludables y un buen comienzo para los niños y niñas.

COBERTURA DE SALUD UTILIZADA PARA EMBARAZOS

HASTA 1 AÑO DESPUÉS DEL EMBARAZO, NORCENTRAL WASHINGTON, 2023¹⁸



NIÑOS CUBIERTOS POR APPLE HEALTH

EDADES 0-18, CHELAN-DOUGLAS, ABRIL 2025^{19,20}

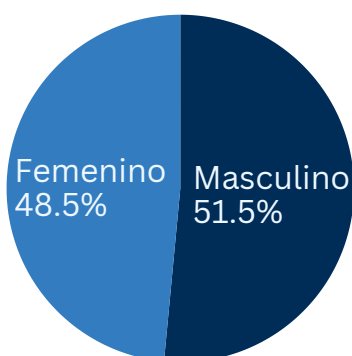
CHELAN DOUGLAS

$$11,673 + 7,416 =$$

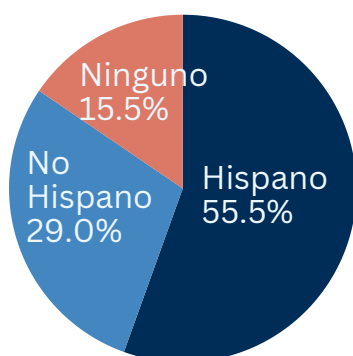
PORCENTAJE ESTIMADO
DE LA POBLACIÓN
DE 0 A 19 AÑOS *

61%

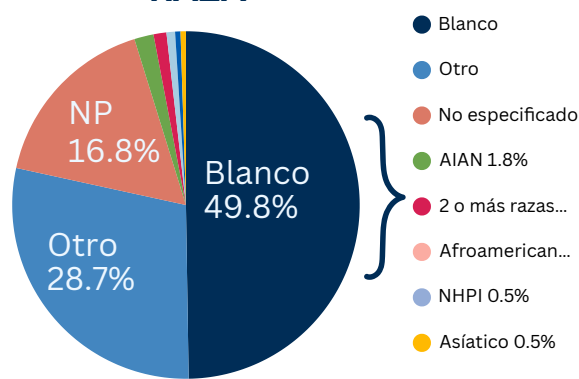
SEXO



ETNIA



RAZA



Cálculo *usando las estimaciones de población infantil de 2024 de la oficina de administración financiera (OFM) para Chelan-Douglas como denominador.

SALUD INFANTIL Y FAMILIAR

(CONTINUACIÓN)

WIC es un programa de nutrición suplementaria para mujeres, bebés y niños, desde el embarazo hasta que el niño cumple cinco años. En 2022, solo el **52.9%** de los residentes elegibles del estado de Washington participaron.²¹

Según datos nacionales, los grupos con **menor participación** entre las personas elegibles para WIC incluyeron:²¹

Niños	Mujeres Embarazadas	Blanco, No Hispano	Participantes de Medicaid	Participantes de SNAP	Áreas no metropolitanas
46%	46%	46%	39%	47%	19%

PARTICIPACIÓN EN WIC Y DINERO GASTADO

BASADO EN EL LUGAR DE RESIDENCIA, AÑO FISCAL FEDERAL 2024^{22,23}

PARTICIPANTES

Ubicación	Infantes y niños y niñas	Mujeres	Total	Dólares para alimentos de WIC utilizados
Condado de Chelan	3,048	1,183	4,231	\$2,207,115
Condado de Douglas	835	275	1,110	\$604,771
<i>Participantes de Chelan y Douglas atendidos por el personal de CDHD</i>	727	239	966	\$522,272
Estado de WA	149,410	57,570	206,980	\$112,371,988

DÓLARES DEL PROGRAMA WIC QUE SE USARON EN FRUTAS Y VERDURAS

INCLUYE LOS BENEFICIOS EN EFECTIVO PARA FRUTAS Y VERDURAS, AÑO FISCAL FEDERAL 2024²²

CHELAN

32%

DOUGLAS

30%

ESTADO DE WA

30%



SALUD INFANTIL Y FAMILIAR

(CONTINUACIÓN)

Las familias prosperan cuando tienen acceso a cuidado infantil accesible y confiable. En nuestra área, la escasez de proveedores y el alto costo del cuidado dificultan que muchos padres de familia puedan cumplir con sus necesidades de trabajo, salud y cuidado.

COSTO MENSUAL DEL CUIDADO INFANTIL

POR NIÑO, REGIÓN NORCENTRAL DE WASHINGTON (DCYF - REGIÓN 1), 2024²⁴

	Infante	Niño pequeño	Preescolar	En edad escolar
Hogares familiares con licencia				
Tarifa de subsidio	\$1083	\$1036	\$880	\$805
Tarifa de pago privado*	\$1320	\$1320	\$1125	\$1320
Centros de cuidado infantil con licencia				
Tarifa de subsidio	\$1365	\$1235	\$1170	\$1174
Tarifa de pago privado*	\$2100	\$1510	\$1170	\$1025

*La tarifa de pago privado refleja el percentil 85 de los costos reportados por los proveedores con licencia

ACCESO AL CUIDADO INFANTIL Y A LA EDUCACIÓN TEMPRANA

NÚMERO DE NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS QUE ACCEDEN A CUIDADO INFANTIL Y EDUCACIÓN TEMPRANA CON LICENCIA, INCLUYENDO AQUELLOS INSCRITOS EN UN PROGRAMA DE ASISTENCIA (ECEAP) O QUE PAGAN PRIVADAMENTE POR EL CUIDADO, 2024²⁵

	Chelan	Douglas	Estado de WA
Total de niños	4,689	2,541	444,054
Niños en cuidado	1,301	637	111,601
Programa de asistencia	682	431	49,167
Pago privado	619	206	62,434
% No atendidos (no acceden)	72.3%	74.9%	74.9%

SALUD INFANTIL Y FAMILIAR

(CONTINUACIÓN)

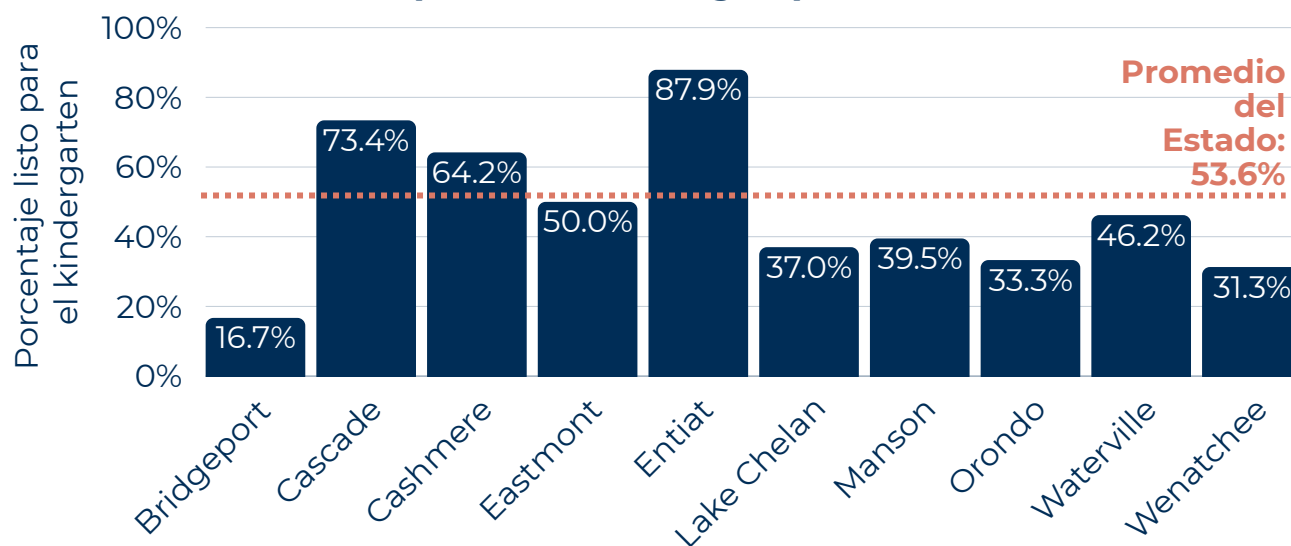
Cada año, los maestros evalúan las habilidades y fortalezas de los estudiantes que ingresan a la educación inicial utilizando el Inventario de Habilidades en Desarrollo de Kindergarten de Washington (WaKIDS). Los estudiantes que demuestran preparación en las seis áreas se clasifican como **“listos para kindergarten”** y tienen una mayor probabilidad de éxito en la kindergarten y en etapas posteriores.²⁶

SOCIO-EMOCIONAL	FÍSICO	IDIOMA	COGNITIVO	ALFABETISMO	MATEMÁTICAS
-----------------	--------	--------	-----------	-------------	-------------

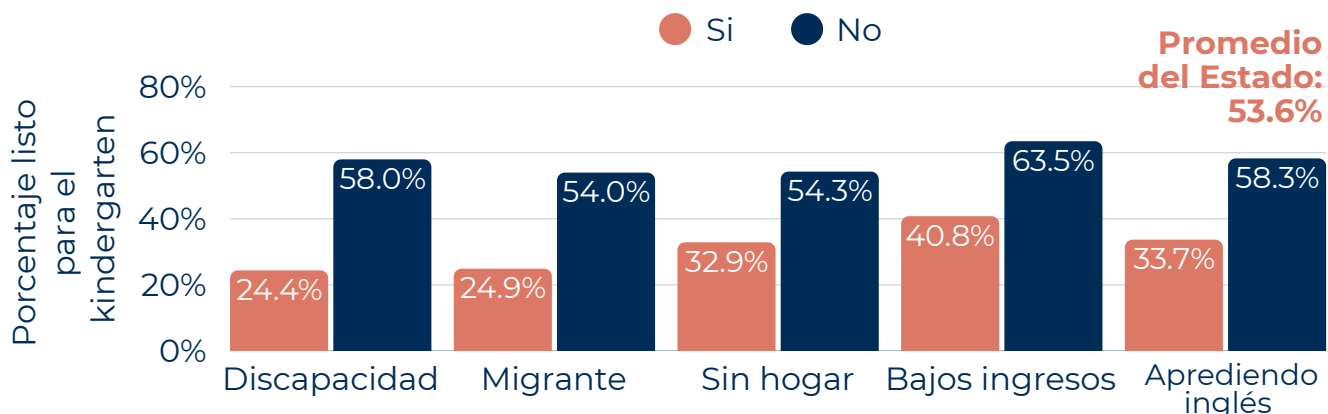
PREPARACIÓN PARA EL KINDERGARTEN

PORCENTAJE DE ESTUDIANTES QUE ESTABAN LISTOS PARA EL KINDERGARTEN, 2024-2025²⁶

Por Distrito Escolar (Chelan & Douglas)



Características por programa o estudiante (Estado de WA)



SALUD INFANTIL Y FAMILIAR

(CONTINUACIÓN)

Los distritos escolares en los condados de Chelan y Douglas informan que entre el **10.8 % y el 19.1 %** de sus estudiantes tienen una o más **discapacidades**. Hasta el 8.8 % de los estudiantes cuentan con un Plan 504, que proporciona adaptaciones y servicios para garantizar que los estudiantes con discapacidad tengan igual acceso a la educación.²⁷



ESTUDIANTES DE KINDERGARTEN AL GRADO 12 CON DISCAPACIDADES Y PLANES 504 EN LA ESCUELA

SEGÚN EL DISTRITO ESCOLAR DE CHELAN-DOUGLAS, 2024-2025 ²⁷

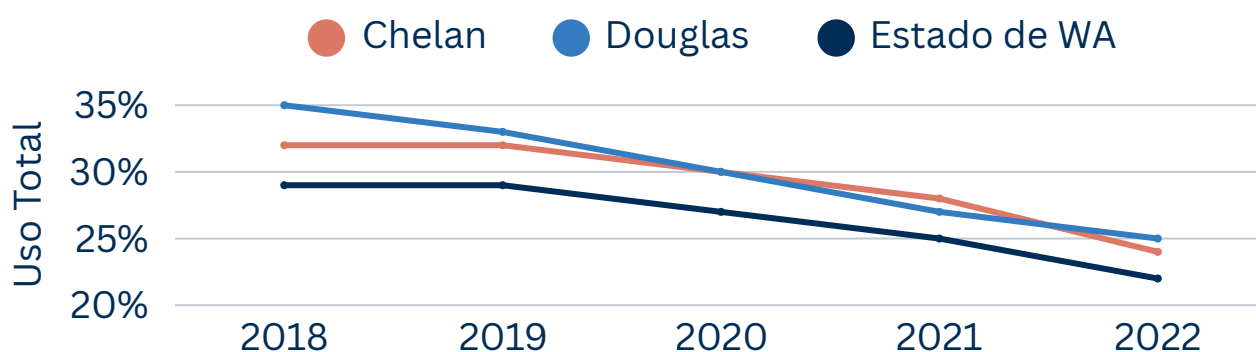
Distrito Escolar	ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD		ESTUDIANTES CON PLAN 504	
	# de estudiantes	% de todos los estudiantes	# de estudiantes	% de todos los estudiantes
Bridgeport	99	12.8%	0	0.0%
Cascade	148	11.7%	74	5.9%
Cashmere	208	12.4%	125	7.4%
Eastmont	881	14.7%	343	5.7%
Entiat	48	10.8%	26	5.9%
Lake Chelan	165	12.7%	74	5.7%
Manson	92	13.8%	36	5.4%
Orondo	18	14.4%	11	8.8%
Waterville	49	19.1%	17	6.6%
Wenatchee	1,208	16.9%	405	5.7%

SALUD REPRODUCTIVA

El acceso a la atención anticonceptiva y a la prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) es una parte importante de la salud reproductiva. Estos servicios ayudan a las personas a planificar embarazos saludables, prevenir enfermedades y promover el bienestar tanto de los padres como de los niños.

USO DE PÍLDORAS, INYECCIONES Y VACUNAS ANTICONCEPTIVAS PARA PREVENIR EL EMBARAZO

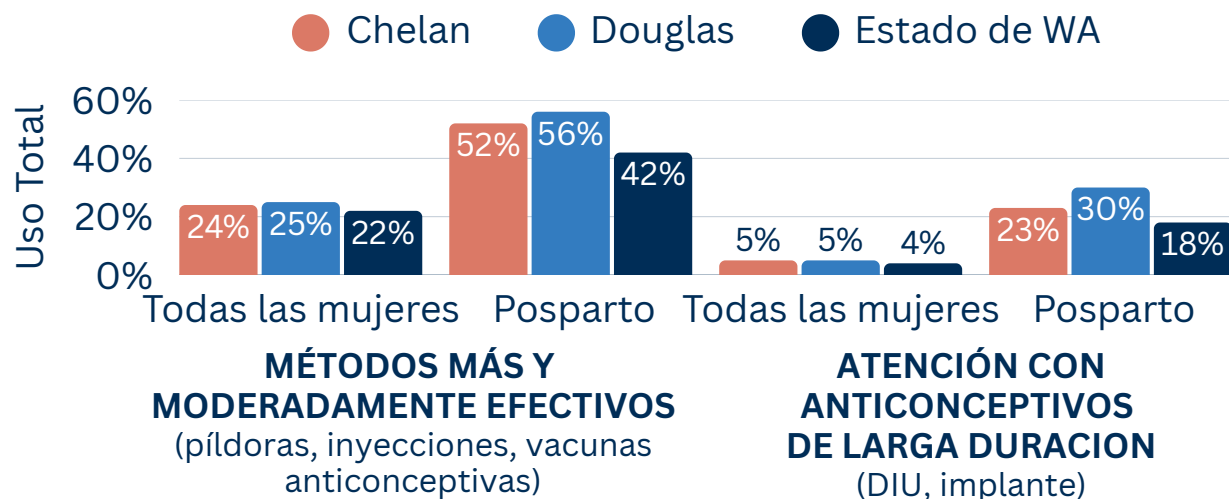
PARTICIPANTES DE MEDICAID, 2018-2022 ²⁸



El uso de métodos anticonceptivos efectivos **ha disminuido con el tiempo**. Entre 2018 y 2022, el uso disminuyó hasta en un **43 %** entre las mujeres inscritas en el programa Medicaid de Washington. Se han observado tendencias similares en los condados de Chelan y Douglas. ²⁸

USO DE ANTICONCEPTIVOS SEGÚN EL MÉTODO

PARTICIPANTES DE MEDICAID, 2022 ²⁸



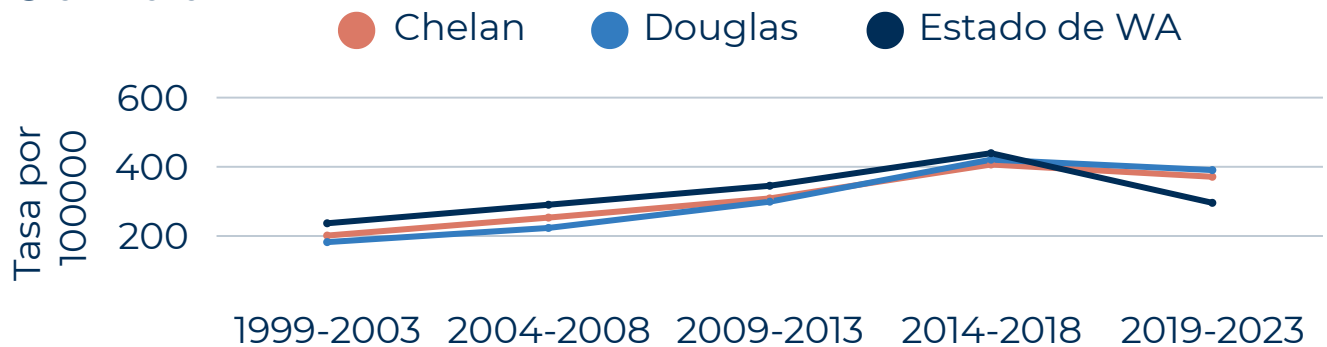
SALUD REPRODUCTIVA

(CONTINUACIÓN)

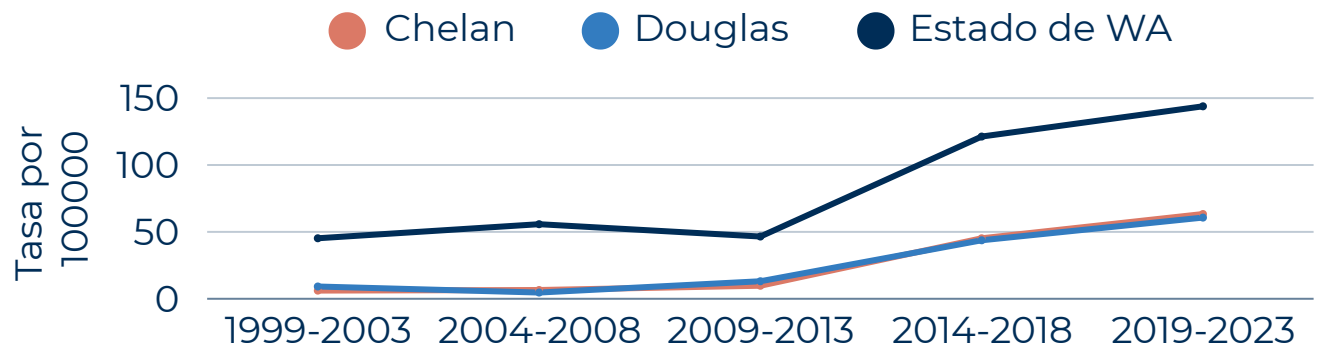
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

TASA DE INFECCIÓN ADAPTADA POR EDAD POR CADA 100,000 HABITANTES, 1999-2023²⁹

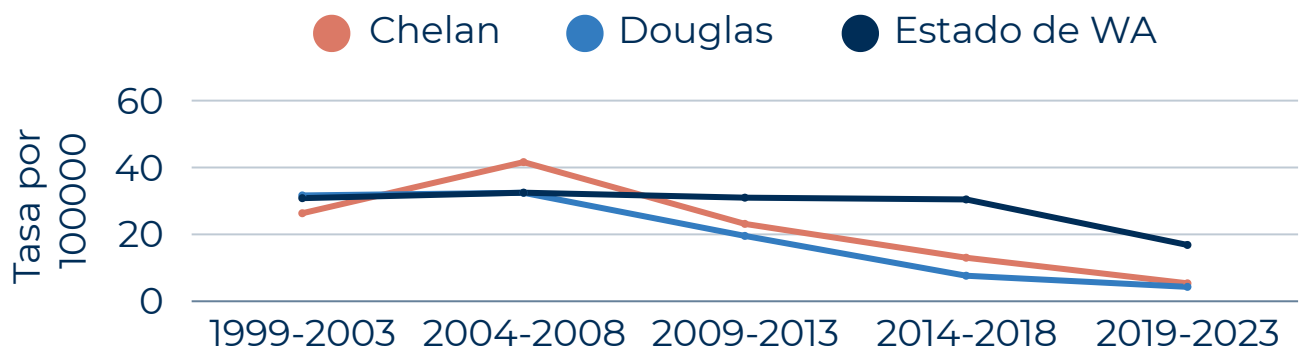
Clamidia



Gonorrea



Herpes (infección genital inicial)



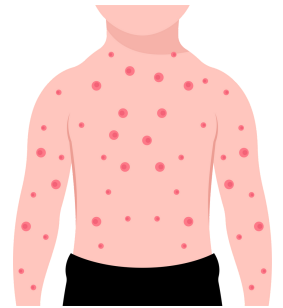
SALUD REPRODUCTIVA

(CONTINUACIÓN)

EL AUMENTO DE CASOS DE SÍFILIS

La sífilis es una infección de transmisión sexual (ITS) prevenible que puede causar problemas de salud a largo plazo si no se trata, incluyendo complicaciones graves durante el embarazo.

En los condados de Chelan y Douglas, la sífilis es poco común, pero las **infecciones están en aumento**.^{29,30}



ETAPAS DE LA SÍFILIS

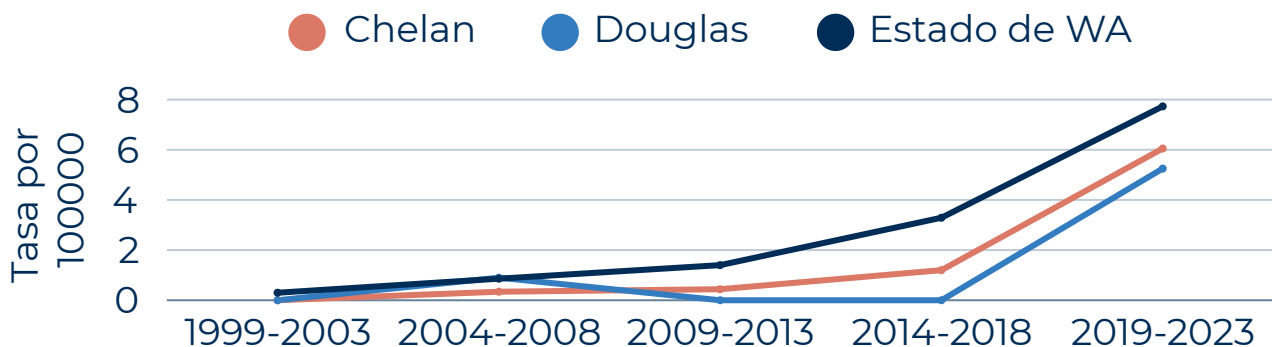
MARCO DE TIEMPO TÍPICO, SÍNTOMAS Y CONSIDERACIONES³⁰

Etapas	Marco de Tiempo	Síntomas	Consideraciones
1ra.	2-12 semanas después de la exposición	Úlcera en los genitales, la boca o el ano	Requiere tratamiento para detener la progresión de la enfermedad
2da.	1-6 meses después de que las úlceras sanen	Erupción	Puede avanzar a la etapa latente o a la tercera etapa
Latente	Después de la etapa 2	Ninguno	Puede avanzar a la tercera etapa
3ra.	10-30 años	Embolia, demencia, ceguera, etc.	Puede resultar en muerte

INFECCIONES POR SÍFILIS

TASA DE INFECCIÓN AJUSTADA POR EDAD POR 100,000 HABITANTES, 1999-2023²⁹

Sífilis - Primera (Etapa 1)



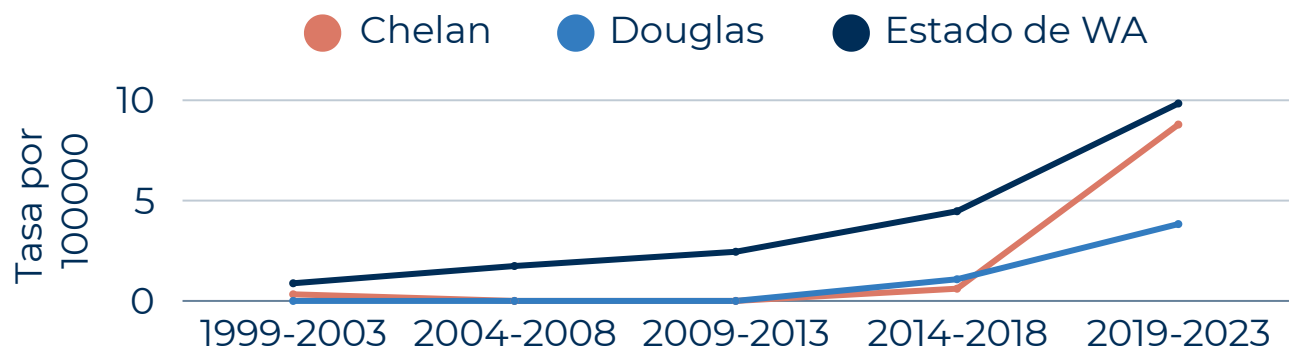
SALUD REPRODUCTIVA

(CONTINUACIÓN)

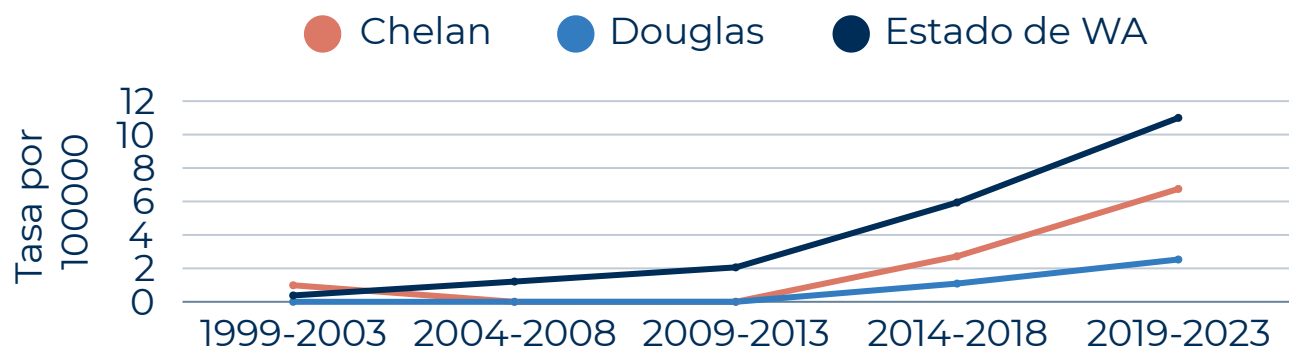
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

TASA DE INFECCIÓN POR 100,000 HABITANTES, 1999-2023 ²⁹

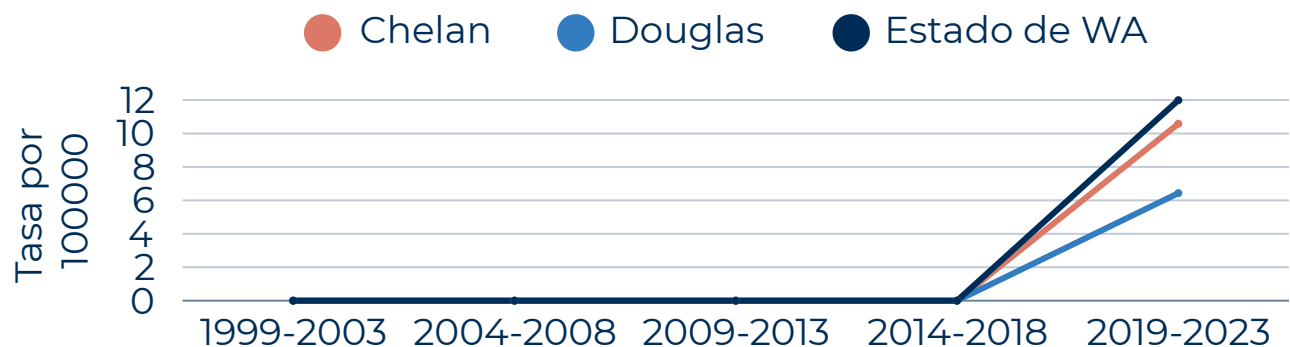
Sífilis – Segunda (Etapa 2)



Sífilis – Latente Temprana



Sífilis – Duración Desconocida o Tardía (Etapa 3)



REFERENCIAS DEMOGRAFÍA

- 1D U.S. Census Bureau** (2020). QuickFacts [Land Area] Accessed February 20, 2025 at <https://www.census.gov/quickfacts/fact/table/chelanCountywashington,douglasCountywashington,grantCountywashington,okanoganCountywashington,WA/PST045224>
- 2D Office of Financial Management, Forecasting and Research Division** (2024). Population Change and Rank for Counties, April 1, 2020 to April 1, 2024. Retrieved September 13, 2024 from <https://ofm.wa.gov/washington-data-research/population-demographics/population-estimates/april-1-official-population-estimates>
- 3D U.S. Census Bureau** (2024). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Data Profiles [Table DP05, 2019-2023, ACS Demographic and Housing Estimates] Accessed March 18, 2025 at https://data.census.gov/table/ACSDP5Y2023.DP05?q=United+States&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047_060XX00US5300793712
- 6D U.S. Census Bureau** (2024). American Community Survey, ACS 1-Year Estimates Detailed Tables [Table B01002H, 2023, Median Age by Sex (White Alone, not Hispanic or Latino) and Table B01002I (Hispanic or Latino)] Accessed March 20, 2025 at https://data.census.gov/table/ACSDT1Y2023.B01002H?q=B01002H&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047 and [https://data.census.gov/table/ACSDT5Y2023.B01002I?q=B01002I:+Median+Age+by+Sex+\(Hispanic+or+Latino\)&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047](https://data.census.gov/table/ACSDT5Y2023.B01002I?q=B01002I:+Median+Age+by+Sex+(Hispanic+or+Latino)&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047)
- 7D U.S. Census Bureau** (2023). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Detailed Tables [Table S0101, 2018-2022, Age and Sex] Accessed March 18, 2025 at https://data.census.gov/table/ACSST5Y2022.S0101?q=Median+Age+by+Sex&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047
- 9D U.S. Census Bureau** (2024). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Subject Tables [Table S1606, 2019-2023, Languages Spoken at Home] Accessed March 20, 2025 at https://data.census.gov/table/ACSST5Y2023.S1601?q=S1601&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047
- 10D U.S. Census Bureau** (2023). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Subject Tables [Table S1810, 2019-2023, Disability Characteristics] Accessed March 24, 2025 at https://data.census.gov/table/ACSST5Y2023.S1810?q=disability+census&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047_310XX00US48300
- 12D Employment Security Department, Washington State** (2024). Labor Market Reports, Covered employment classified by three-digit NAICS industry subsectors [2023 Annual Averages]. Accessed February 20, 2025 at <https://esd.wa.gov/media/2698>

REFERENCIAS DEMOGRAFÍA

- 13D Office of Financial Management** (2025). Median household income estimates by County: 1989 to 2022; preliminary estimates for 2023 and projection for 2024. Retrieved February 20, 2025 from <https://ofm.wa.gov/washington-data-research/economy-and-labor-force/median-household-income-estimates>
- 17D U.S. Census Bureau** (2023). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Subject Tables [Table S1701, 2018-2022, "Poverty Status in the Past 12 Months"] Accessed September 30, 2024 at [https://data.census.gov/table/ACSST5Y2022.S1701?q=poverty level&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047](https://data.census.gov/table/ACSST5Y2022.S1701?q=poverty%20level&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047)
- 19D U.S. Census Bureau** (2020). Decennial Census, [Table H2, DEC Demographic and Housing Characteristics, URBAN and RURAL] Accessed September 13, 2024 at [https://data.census.gov/table/DECENNIALDHC2020.H2?q=rural population&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047](https://data.census.gov/table/DECENNIALDHC2020.H2?q=rural%20population&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047)
- 23D U.S. Census Bureau** (2023). American Community Survey, ACS 5-Year Estimates Subject Tables [Table S1501, 2022, "Educational Attainment."] Accessed September 26, 2024 at [https://data.census.gov/table/ACSST5Y2022.S1501?q=high school diploma&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047](https://data.census.gov/table/ACSST5Y2022.S1501?q=high%20school%20diploma&g=010XX00US_040XX00US53_050XX00US53007,53017,53025,53047)

REFERENCIAS

REPORTE

- 1 **Washington State Department of Health (2025).** Behavioral Risk Factor Surveillance System (BRFSS) Data, Community Health Assessment Tool (CHAT) [Fertility: (a) Crude Birth Rate, (b) General Fertility Rate, (c) Total Fertility Rate, 2014-2023]. Retrieved April 14, 2025.
- 2 **Washington State Healthcare Authority (2025).** Characteristics of Individuals Who Gave Birth [(a)Average Maternal Age, (b)Number of Births, (c)Number of Medicaid Births in Chelan, Douglas, Washington State]. Accessed May 28, 2025 from <https://www.hca.wa.gov/about-hca/data-and-reports/reproductive-health#characteristics>
- 3 **Washington State Department of Health (2025).** Washington Tracking Network, All Births Dashboard [Top 50 Baby Names, Crude Birth Rate by Infant Sex, 2011-2023]. Accessed May 24, 2025 from <https://doh.wa.gov/data-and-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/County-all-births-dashboard>
- 4 **Washington State Department of Health (2025).** Center for Health Statistics, Death Certificate Data, Community Health Assessment Tool (CHAT) [Life Expectancy, 2019-2023]. Accessed April 14, 2025.
- 5 **Washington State Department of Health (2025).** Pregnancy and Abortion [Pregnancy Rates, Induced Abortion Rates, 3-year, 2011-2022]. Accessed May 21, 2025.
- 6 **Washington State Department of Health (2025).** Washington Tracking Network, Perinatal Dashboard [(a)Pregnancy Intention, (b)Vitamin Use, (c)Pregnancy Discrimination, (d)Alcohol Use, (e)Marijuana Use, (f)Tobacco Use, (g)Pre-Term Birth, (h)Low Birth Weight]. Retrieved April 14, 2025 at <https://doh.wa.gov/data-and-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/perinatal-data/dashboard>
- 7 **Washington State Healthcare Authority (2025).** Medicaid Maternal and Child Health Measures Dashboard [(a)Timeliness of Prenatal Care, (b) Well-Child Visits]. Accessed May 14, 2025 at <https://hca-tableau.watech.wa.gov/t/51/views/MaternalandChildHealth/Dashboard?%3AisGuestRedirectFromVizportal=y&%3Aembed=y>
- 8 **U.S. Centers for Disease Control and Prevention (2025).** Pregnancy Risk Assessment Monitoring System (PRAMS), Selected 2016-2022 Maternal and Child Health (MCH) Indicators Report [Depression, Intimate Partner Violence, Breastfeeding, Infant Sleeping Practices]. Accessed May 29, 2025 at <https://www.cdc.gov/prams/php/data-research/mch-indicators-by-site.html>
- 9 **Washington State Department of Health (2025).** Center for Health Statistics (CHS), Birth Certificate Data, 1990-2024, Community Health Assessment Tool (CHAT). [Birth Risk Factors]. Accessed July 23, 2025.
- 10a **Metwali NY, Ahmed RA, Hussain Timraz J, Irfan H, Makarfi SM, Metwali MY, Orfali MT, Fadl JK (2024).** Evidence-Based Strategies to Minimize Unnecessary Primary Cesarean Sections: A Comprehensive Review. Cureus. 2024 Nov 29;16(11):e74729. doi: 10.7759/cureus.74729. PMID: 39735004; PMCID: PMC11682606.
- 10b **Vadnais MA, Hacker MR, Shah NT, Jordan J, Modest AM, Siegel M, Golen TH. (2024).** Quality Improvement Initiatives Lead to Reduction in Nulliparous Term Singleton Vertex Cesarean Delivery Rate. Jt Comm J Qual Patient Saf. 2017 Feb;43(2):53-61. doi: 10.1016/j.jcjq.2016.11.008. Epub 2016 Nov 15. PMID: 28334563; PMCID: PMC5928501.

REFERENCIAS REPORTE

- 10c Cosmai G, Biondini M, Panzeri M, Serafini M, Lambicchi L, Locatelli A, Nespoli A, Fumagalli S (2024).** The decision-making process in the choice of VBAC: Facilitators and barriers from women's perception, a systematic review. Eur J Midwifery. 2025 Jun 30;9. doi: 10.18332/ejm/205874. PMID: 40590019; PMCID: PMC12207548.
- 11 Washington State Healthcare Authority (2024).** First Steps Database [C-Section, VBAC rates in 2024]. Retrieved July 2, 2025 at <https://hca-tableau.watech.wa.gov/t/51/views/MaternalandChildHealth/Dashboard?%3AisGuestRedirectFromVizportal=y&%3Aembed=y>.
- 12 Washington State Department of Health (2023).** Washington State Maternal Mortality Review Panel: Maternal Deaths 2017-2020. Retrieved July 7, 2025 at <https://doh.wa.gov/public-health-provider-resources/public-health-system-resources-and-services/maternal-mortality-review-panel>
- 13 Washington State Department of Health (2025).** Washington Tracking Network. [Pre-term, Very Pre-term singleton births, 2018-2022]. Retrieved July 7, 2025 at <https://fortress.wa.gov/doh/wtn/WTNPortal/home/#!q0=81> <https://fortress.wa.govdohwtnWTNPortalhome#!q0=370&q1=371>
- 14 Washington State Department of Health (2025).** Center for Health Statistics, Death Certificate Data, Community Health Assessment Tool (CHAT) [Infant Mortality, Total Infant Mortality, 1994-2023]. Retrieved April 14, 2025.
- 15 Washington State Department of Health (2025).** Center for Health Statistics (CHS), Birth Certificate Data, 1990-2024, Community Health Assessment Tool (CHAT). [Birth Risk Factors for Infant Death]. Retrieved July 23, 2025.
- 16 American Academy of Pediatrics (2025).** Patient Care, Safe Sleep [SUID and Safe Sleep Overview] Retrieved August 6, 2025 at <https://www.aap.org/en/patient-care/safe-sleep/?srsltid=AfmBOopwFGMSrHD5rCqxszyvttNltWBWZALiADrZthTD1QZCex0sctYo>
- 17 Washington State Department of Health. (2025).** Washington Tracking Network, School Immunization Data Dashboard [Vaccination Status for All Conditions, by School District and County]. Retrieved April 14, 2025 at <https://doh.wa.gov/data-and-statistical-reports/washington-tracking-network-wtn/school-immunization/dashboard>
- 18 Washington State Healthcare Authority. (2025).** First Steps Database, Eligibility Status for Washington Individuals with Medicaid-Paid Perinatal Care Who Gave Birth in 2023 by Accountable Community of Health [Births by Medicaid Program Type vs. Non-Medicaid Births]. Accessed July 30, 2025 at <https://www.hca.wa.gov/assets/program/Medicaid-status-births-ach.pdf>
- 19 Washington State Healthcare Authority. (2025).** Apple Health Client Dashboard [Total Eligibility by State and County]. Retrieved May 29, 2025 at <https://hca-tableau.watech.wa.gov/t/51/views/ClientDashboard-Externalversion/AppleHealthClientDashboard?%3AisGuestRedirectFromVizportal=y&%3Aembed=y>
- 20 Office of Financial Management. (2025).** Forecasting and Research Division, Population Estimates by Age and Sex, 2020-2024. [Children Age 0-19, by County]. Accessed May, 2025 at <https://ofm.wa.gov/washington-data-research/population-demographics/population-estimates/estimates-april-1-population-age-sex-race-and-hispanic-origin>

REFERENCIAS REPORTE

- 21 **Kessler C., Bryant A., Munkacsy, K., and Gray K. (2024).** National- and State-Level Estimates of the Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants, and Children (WIC) Eligibility and WIC Program Reach in 2022. Prepared by Insight Policy Research, Contract No 12319819A0005. Alexandria, VA: U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Service, Office of Policy Support, Project Officer: Grant Lovellette. Available online at: www.fns.usda.gov/research-analysis
- 22 **Washington State Department of Health. (2025).** WIC Annual Report by County and Washington State [Participation Data, Food Dollar Redemption]. Accessed July 30, 2025 at <https://doh.wa.gov/sites/default/files/2025-04/960-220-FFY2024AnnualReportDataSheetAgency.pdf>
- 23 **Washington State Department of Health. (2025).** Women, Infants and Children (WIC) Nutrition Program, WIC Data by Local Agency - Federal Fiscal Year 2024 [Participants, Total & Fruits & Vegetables Benefits Redemption]. Accessed on July 30, 2025 at <https://doh.wa.gov/sites/default/files/2025-04/960-220-FFY2024AnnualReportDataSheetAgency.pdf>
- 24 **Washington State Department of Children, Youth and Families. (2024).** 2024 DCYF Cost of Quality Child Care and Market Rate Study. Accessed May 29, 2025 at <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/reports/ChildCareMarketRateStudy2024.pdf>
- 25 **Washington State Department of Children, Youth and Families. (2024).** Office of Innovation, Alignment, and Accountability, Child Care and Early Learning: Need & Supply Dashboard Suite [Served & Unserved Number of Infants, Toddlers and Pre-School children, by state and County]. Accessed May 14, 2025 at <https://dcyf.wa.gov/practice/oiaa/reports/early-learning-dashboards/child-care-need-supply-data>
- 26 **Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (2025).** Washington State Report Card [24-25 Kindergarten Readiness by School District and Statewide Kindergarten Readiness by Characteristic]. Accessed July 23, 2025 at <https://reportcard.ospi.k12.wa.us/Home/Index>
- 27 **Washington Office of Superintendent of Public Instruction. (2025).** Washington State Report Card [24-25 Student Enrollment by Disability and 504 Plan]. Accessed July 31, 2025 at <https://reportcard.ospi.k12.wa.us/Home/Index>
- 28 **Washington State Health Care Authority. 2024.** Maternal and Child Health Dashboard [Contraceptive Use including Most & Moderately Effective and Long-Acting Contraceptive Types, 2018-2022]. Accessed May 14, 2025 at <https://hca-tableau.watech.wa.gov/t/51/views/MaternalandChildHealth/Dashboard?%3AisGuestRedirectFromVizportal=y&%3Aembed=y>
- 29 **Washington State Department of Health. (2025).** Center for Health Statistics, Infectious Disease, STD Services Section, PHIMS-STD, Community Health Assessment Tool (CHAT) [5-Year Infection Rates for Chlamydia, Gonorrhea, Herpes and Syphilis, 1999-2023]. Retrieved September 30, 2025.
- 30 **Centers for Disease Control. (2025).** National Center for HIV, Viral Hepatitis, STD, and Tuberculosis Prevention [About Syphilis]. Accessed August 6, 2025 at <https://www.cdc.gov/syphilis/about/index.html>



CONTACTO

Distrito de Salud de
Chelan-Douglas

200 Valley Mall Parkway
East Wenatchee, WA
98802

(509) 886-6400

www.cdhd.wa.gov
info@cdhd.wa.gov
[@ChelanDouglasHD](https://www.instagram.com/ChelanDouglasHD)

