



**IDAHO KIDS
COVERED**



INFORME DE SALUD MATERNO-INFANTIL DE IDAHO

2023

Informe de salud materno-infantil de Idaho

Mamás saludables y bebés fuertes: oportunidades para mejorar la salud materno-infantil en Idaho

Idaho Kids Covered publicó nuestro Informe de salud materno-infantil de Idaho por primera vez en el otoño de 2022. Un año después, las necesidades de salud materno-infantil en Idaho son aún mayores. Sin embargo, cuando consideramos las tendencias en el estado, **casi todas las métricas relacionadas con la salud** incluidas en nuestro informe anterior han continuado en la dirección equivocada.

Entre 2019 y 2021



la tasa de mortalidad infantil aumentó en un 18 %¹



la tasa de mortalidad materna aumentó en un 121.5 %²

Más mujeres embarazadas, madres que acaban de dar a luz y bebés están muriendo en nuestro estado, aunque la mayoría de estas muertes se pueden prevenir. Los legisladores de Idaho tienen la oportunidad de considerar las necesidades de las familias respaldadas por los datos y tomar medidas ahora para promover un amplio conjunto de prioridades estatales que contribuyan a una mejoría en el desenlace del embarazo, la salud de los bebés y el bienestar de las madres. Las mamás y los bebés de Idaho no pueden permitirse otro año de apatía.

Las tendencias de salud materno-infantil en Idaho están empeorando

Tendencias de salud materna en Idaho

Hay demasiadas madres en Idaho que no están recibiendo el cuidado prenatal de rutina que es crucial para tener embarazos y bebés saludables.

- En 2022, 1 de cada 5 (4,549) madres en Idaho no recibió ningún cuidado prenatal durante el primer trimestre de su embarazo.³ Los datos muestran las disparidades existentes por raza y etnia, y las mujeres de color enfrentan más interrupciones en el cuidado prenatal. Aproximadamente el 17 % de las madres que no recibieron cuidado prenatal eran mujeres de color, aunque estas solo representaron el 12 % del total de nacimientos en 2022.³
- En 2021, 3 de cada 10 madres en Idaho carecían de seguro médico antes de quedar embarazadas, lo cual reafirma la importancia de tener una cobertura de salud asequible.⁴

30 %

de las madres en Idaho carecían de cobertura de salud antes de quedar embarazadas⁴

Para apoyar la salud materno-infantil en Idaho, debemos garantizar la salud mental y el bienestar de las madres durante el embarazo y después del parto. Las madres que padecen depresión durante el embarazo tienen más probabilidades de tener bebés prematuros y bebés con bajo peso al nacer.⁵ Los bebés cuyas madres padecen depresión tienen más probabilidades de perderse momentos cruciales para crear vínculos sociales y corren un mayor riesgo de sufrir retrasos del desarrollo.⁶

- Una de cada cuatro (25 %) madres en Idaho tuvo depresión después del parto de moderada a intensa durante los tres meses siguientes al período del embarazo, sobrepasando el promedio nacional del 13 %.⁷
- Al 20 % de las madres no se les hizo ninguna prueba de detección de depresión durante las consultas prenatales, y más de la mitad de las mujeres embarazadas con depresión no recibió ningún tratamiento.⁸

La muerte materna puede ser el desenlace trágico y desafortunado de la falta de cobertura de salud y de cuidado sistemático en las mujeres. La tasa de mortalidad relacionada con el embarazo (PRMR, por sus siglas en inglés) en Idaho define las muertes relacionadas con el embarazo como «la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro del año siguiente al fin del embarazo —independientemente del desenlace, duración o localización del embarazo— debido a cualquier causa

relacionada o que se haya empeorado con ese embarazo o su manejo, exceptuando cualquier causa accidental o incidental».⁹

- Entre 2019 y 2021, la PRMR de Idaho aumentó en un 121.5 % (de 18.1 por 100,000 nacimientos en 2019 a 40.1 por 100,000 nacimientos en 2021).⁹
- En 2021 las causas subyacentes más comunes de muerte materna fueron las afecciones de salud mental, seguidas de infección y embolia del líquido amniótico.⁹ Estas afecciones pueden tratarse si la mujer tiene acceso a los cuidados de salud indicados a su debido tiempo.
- En 2021, el 56 % de las muertes relacionadas con el embarazo en Idaho tuvieron lugar entre los 43 y los 365 días después del nacimiento del bebé.⁹ Tener una cobertura de salud y un cuidado regular después del embarazo sería un gran paso para prevenir estas muertes.



Más de la mitad de las muertes relacionadas con el embarazo en Idaho tuvieron lugar entre los 43 y los 365 días después del nacimiento del bebé⁹

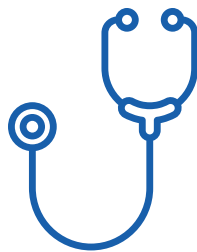
En estos momentos, Idaho está en el último puesto en todo el país cuando se trata de ofrecer asistencia para cobertura de salud a mujeres embarazadas y en la etapa después del parto.¹⁰ Esto significa muchas familias que acaban de tener un bebé y ganan demasiado como para calificar para Medicaid tienen dificultades para pagar sus cuentas o renuncian por completo a recibir cuidados de salud. El embarazo expone a los padres que acaban de tener un bebé a cuentas médicas sumamente elevadas. Los estudios han demostrado que los seguros privados crean un mayor riesgo de carga financiera para los padres con bajos ingresos que están esperando un bebé.¹¹ De hecho, el 41.1 % de los padres con bajos ingresos que tienen cobertura privada igual enfrentan cuentas médicas catastróficas, comparados con el 6.5 % de las personas con cobertura pública como Medicaid.¹²

Tendencias de salud infantil en Idaho

Un parto saludable es el primer paso para que un bebé crezca, se desarrolle y prospere. Los primeros años son

cruciales para el desarrollo de los niños, pero en Idaho las tendencias en cuanto a los datos de salud infantil son preocupantes. En 2022, el 8.8 % de los partos en Idaho fueron prematuros, y el 7.1 % de los bebés fueron clasificados como con bajo peso al nacer.¹³ La tasa de mortalidad infantil de Idahoⁱⁱ aumentó en un 18 % del 2019 al 2021.¹⁴

La Asociación Americana de Pediatría recomienda que los bebés se hagan seis chequeos médicos de niño sano durante su primer año de vida.¹⁵ No obstante, el 13 % de los bebés y los niños pequeños en Idaho no se hicieron ningún chequeo de niño sano en 2021.¹⁶ Por otra parte, más del 85 % de los niños de Idaho entre 9 y 35 meses no se hicieron un examen de detección sistemática de desarrollo recomendado.¹⁷



El 85 % de los niños de Idaho no se hicieron los exámenes de detección sistemática del desarrollo recomendados por los médicos¹⁷

Estos bebés están perdiendo oportunidades clave para mantener el curso de un desarrollo saludable y corren un mayor riesgo de perder oportunidades de detección temprana de enfermedades crónicas o problemas de salud.

En los años anteriores a la pandemia, Idaho tuvo un aumento sin precedentes en la tasa de niños sin seguro. En 2020, durante la emergencia de salud pública (PHE, por sus siglas en inglés), el Congreso y la administración de Trump aprobaron la Ley Familias Primero de Respuesta al Coronavirus, con la cual se hacía obligatoria la cobertura continua de Medicaid durante la PHE para casi todas las personas inscritas en Medicaid, con el fin de proteger el acceso a la cobertura de salud para las familias durante ese período de incertidumbre.

La cancelación de las inscripciones en Medicaid comenzó a principios de 2023 y en Idaho se ha cancelado la cobertura de más de 70,000 niños.¹⁸ Muchos niños se encuentran fuera de los límites de elegibilidad por ingresos debido a los ingresos extremadamente bajos de Idaho.

i En este estudio, «bajos ingresos» se define como ingresos entre el 139 y el 250 % del Índice federal de pobreza (FPL, por sus siglas en inglés). (Ver apéndice)

ii El Departamento de Salud y Bienestar de Idaho define la tasa de mortalidad infantil como la muerte antes de cumplir un año.

Las tasas de elegibilidad para Medicaid y las opciones de cobertura para después del parto en Idaho están rezagadas con respecto al resto del país

El nivel de elegibilidad por ingresos en Idaho para las mujeres embarazadas con Medicaid ocupa el **último lugar en el país**, y la cobertura de Medicaid del estado para los embarazos termina a los 60 días después del parto, eliminando así el acceso a la atención médica en un momento crucial para las madres que acaban de tener un bebé.¹⁰ En todo el país, 46 estados han extendido la duración de la cobertura de Medicaid para después del parto a un año tras el nacimiento del bebé¹⁹, y todos los demás estados, excepto Idaho, tienen una elegibilidad por ingresos más alta para las mujeres embarazadas que para la población en general.²⁰

La elegibilidad por ingresos en Idaho para mujeres embarazadas con Medicaid es del 138 % del nivel federal de pobreza (FPL), el cual es de \$34,307 al año para una familia de 3 (ver el apéndice de la tabla del FPL al final del

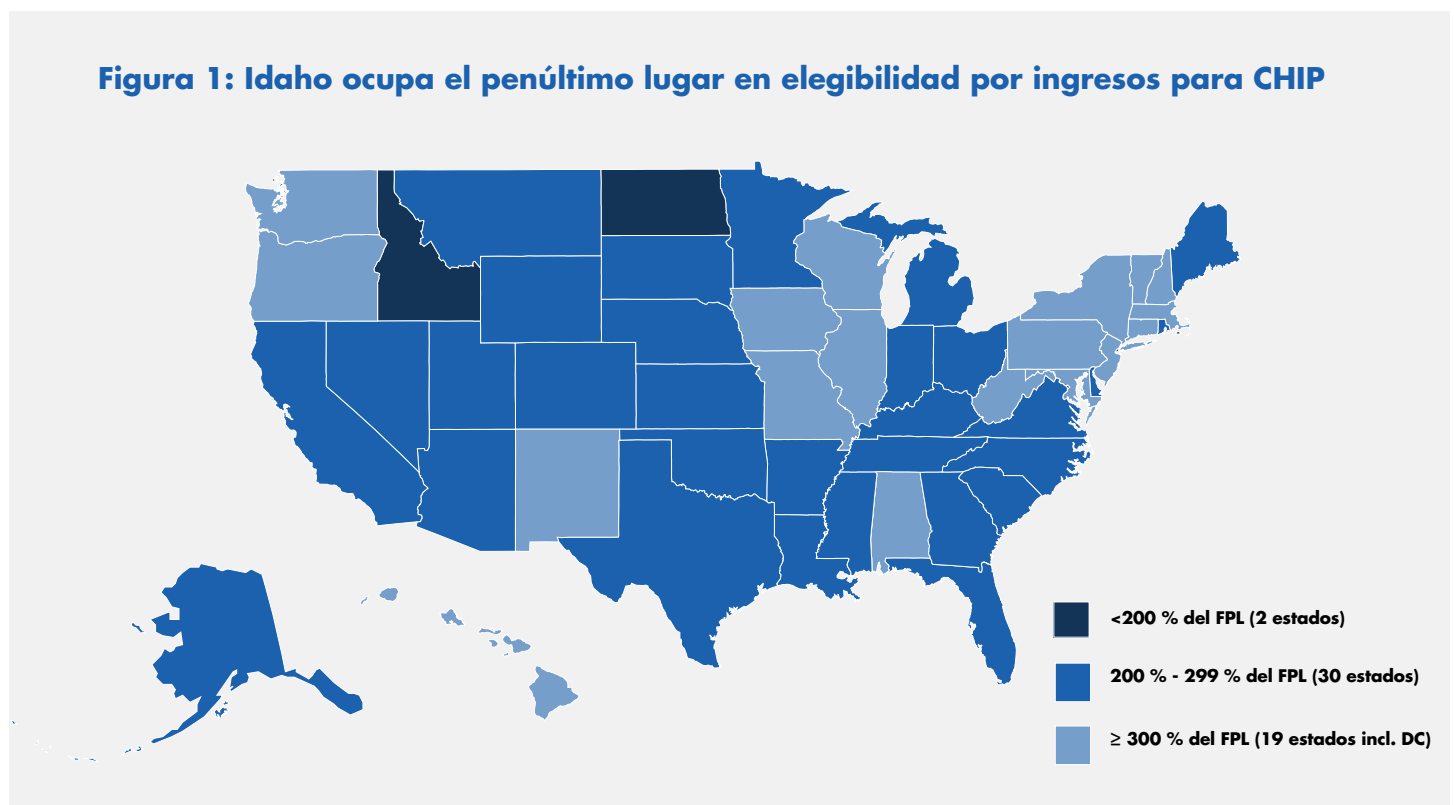
informe con los ingresos anuales para familias de diferentes tamaños).¹⁰ Dos tercios de los estados (35) cubren a las mujeres embarazadas que se encuentran en el 200 % o más del FPL, lo que equivale a \$49,720 al año para una familia de 3.¹⁰

Por su parte, la elegibilidad por ingresos en Idaho para los niños con Medicaid ocupa el **penúltimo lugar en el país**, lo que trae como resultado interrupciones en la cobertura que pueden hacer que los niños pierdan importantes consultas de niño sano y atención médica de rutina.²¹

La elegibilidad por ingresos en Idaho para los niños con Medicaid y el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP) es del 190 % del FPL o \$47,234 al año para una familia de 3.²¹ El límite de elegibilidad promedio nacional para la cobertura de los niños con Medicaid y CHIP es del 255 % del FPL (ver apéndice).²¹ Todos los estados, menos dos (Idaho y Dakota del Norte), cubren a los niños que se encuentran en el 200 % o más del FPL, y más de un tercio de los estados cubren a los niños que se encuentran en el 300 % del FPL (Ver la Figura 1).²¹

Los niveles de ingresos de los niños para CHIP en Idaho no se han actualizado desde 2004, y los niveles de ingresos para Medicaid de las mujeres embarazadas no se han actualizado desde 1990.²²

Figura 1: Idaho ocupa el penúltimo lugar en elegibilidad por ingresos para CHIP



Medicaid es un servicio esencial para los niños y las mujeres embarazadas en Idaho

Importancia de Medicaid para las madres de Idaho

Ofrecerles una cobertura de seguro médico regular e integral a las mujeres antes, durante y después del embarazo permite un mayor acceso a cuidados preventivos, reduce las tasas de mortalidad materna y contribuye a mejores resultados en materia de salud para las madres y los bebés. Medicaid puede garantizar que las madres de Idaho que acaban de dar a luz tengan un seguro médico con el que puedan contar durante y después del embarazo. Medicaid ofrece acceso a importantes visitas prenatales regulares, a pruebas de detección sistemática y al parto. Después del nacimiento del bebé, el cuidado de seguimiento a través de Medicaid garantiza la recuperación adecuada, las pruebas de detección sistemática y cubre otras necesidades como la lactancia materna. Las madres que acaban de dar a luz y tienen Medicaid también pueden acceder a los programas de visita en el hogar, un servicio de apoyo voluntario que ayuda a que la familia se consolide durante momentos cruciales del desarrollo en los primeros años y contribuye a fomentar la autonomía en los padres.

«Las mujeres sin seguro no pueden acceder a un plan de seguro médico del Mercado fuera de los períodos de inscripción abierta... [quienes] quedan embarazadas tienen que elegir entre no recibir atención de salud o tener miles de dólares en facturas de médicos y hospitales».

En 2022, casi un tercio (32 %) de las madres de Idaho tenían Medicaid en el momento del nacimiento de su hijo.²³

Medicaid es más importante todavía en las zonas rurales del estado. Por ejemplo, en 2022 Medicaid cubrió el 48 % de los nacimientos en el condado Lemhi, el 47 % en el condado Shoshone y el 52 % en el condado Lincoln.²⁴ Las mujeres

sin seguro no pueden acceder a un plan de seguro médico del Mercado fuera de los períodos de inscripción abierta porque el embarazo no se considera un «evento calificado». Por tanto, las mujeres sin seguro que quedan embarazadas tienen que elegir entre no recibir atención de salud o tener miles de dólares en facturas de médicos y hospitales que sencillamente no pueden pagar. Medicaid no tiene períodos de inscripción abierta, lo que significa que si califican para Medicaid, podrían obtener cobertura en cualquier momento.

Importancia de Medicaid y del Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)

En Idaho, los niños que viven en hogares con los ingresos más bajos pueden acceder a Medicaid sin pagar nada. CHIP cubre a los niños sin seguro en las familias con ingresos ligeramente superiores y hay que pagar copagos y primas (\$10 a 15 al mes).

Tener una cobertura de seguro médico regular es esencial para el desarrollo saludable de los niños, sobre todo durante los primeros años de vida. Medicaid y CHIP ofrecen cobertura de seguro médico para los niños más vulnerables y con ingresos más bajos de Idaho, para los niños y jóvenes en cuidado de crianza temporal y para los niños con discapacidades y necesidades médicas complejas.

50 % de los beneficiarios de Medicaid en Idaho son niños²⁵

Ambos programas de atención de la salud se diseñaron específicamente para ofrecer beneficios para una gama completa de servicios que satisfagan las necesidades de desarrollo de los niños, sobre todo de aquellos por debajo del 255 % del nivel de pobreza federal (\$76,500 al año para una familia de 4). Estos cubren los chequeos anuales de bienestar para bebés y niños pequeños, los programas de intervención para retrasos del desarrollo, tratamientos para el asma, medicamentos recetados, anteojos y cuidado dental. Además de contribuir a la salud de los niños, Medicaid y CHIP protegen a las familias de la carga financiera de servicios como terapias regulares para retrasos del desarrollo o cuentas médicas inesperadas debido a un cáncer o a una fractura de brazo.

Casi la mitad de los bebés y los niños pequeños en Idaho (43.5 %) viven en hogares con bajos ingresos (\$55,000 al año para una familia de 4).²⁶ Medicaid y CHIP por lo general son la única opción de cobertura médica asequible para estas familias.

Mamás saludables y bebés fuertes: recomendaciones de la política Idaho Kids Covered

Comparado con el resto del país, Idaho está rezagado en cuanto a la salud materno-infantil. El aumento anual en los resultados negativos en materia de salud, sobre todo el aumento de los problemas de salud mental y las altas tasas de muerte materna, demuestran que tenemos que prestar más atención a las madres y los bebés. En su informe más reciente, el Comité de Examen de la Mortalidad Materna de Idaho (Idaho Maternal Mortality Review Committee) concluyó que el 88 % de las muertes maternas podrían haberse evitado.⁹ Entre los factores más comunes que han sido determinantes en estas muertes están la falta de conocimientos en relación con la importancia de un evento de salud determinado y la necesidad de tratamiento, y la falta de acceso a cuidado y a recursos financieros.⁹ Esta crisis no puede seguir posponiéndose, menos ahora que las necesidades de salud materno-infantil siguen aumentando.



El 88 % de las muertes maternas en Idaho podrían haberse evitado⁹

Los legisladores de Idaho tienen la oportunidad de brindar su apoyo significativo para que haya mamás saludables y bebés fuertes, garantizando que reciban el cuidado que necesitan en momentos cruciales. Idaho Kids Covered recomienda que se implementen las siguientes políticas para elevar el límite de elegibilidad para Medicaid y CHIP, y extender la duración de la cobertura para mujeres embarazadas.

- 1. Aumentar los niveles de elegibilidad por ingresos para mujeres embarazadas con Medicaid y extender la cobertura para después del parto hasta los 12 meses:** Idaho debe aumentar los límites de elegibilidad por ingresos para Medicaid y CHIP para las mujeres embarazadas al promedio nacional del 205 % del FPL y extender la cobertura de Medicaid para después del parto de 60 días a 12 meses. Esto permitiría que un mayor número de mujeres embarazadas en Idaho tengan acceso a una cobertura de salud asequible para recibir servicios necesarios, como por ejemplo, servicios de salud conductual y pruebas prenatales clave de detección sistemática que ayuden a garantizar que la madre tenga buena salud. La combinación de estas políticas ofrecería una oportunidad transformadora para Idaho que contribuiría a una mejor salud materno-infantil durante el año posterior al nacimiento del bebé, y fue una recomendación clave del Comité de Examen de la Mortalidad Materna de Idaho.
- 2. Aumentar los niveles de elegibilidad por ingresos para los niños en Medicaid y CHIP:** El primer paso para acceder a los servicios de atención de salud es acceder a una cobertura de salud. Idaho debe aumentar los límites de elegibilidad por ingresos para Medicaid y CHIP para los niños al promedio nacional del 255 % del FPL, lo cual hará que aumente la cantidad de niños de Idaho elegibles para recibir una cobertura de salud integral. Esto permitiría que más niños reciban atención de pediatría y tengan acceso a medicamentos recetados y más oportunidades de detección temprana de enfermedades crónicas y retrasos del desarrollo.
- 3. Formular mejores iniciativas de divulgación y participación comunitaria:** Idaho debe mejorar la divulgación e información entre los proveedores médicos y el público sobre los criterios de elegibilidad, las opciones de cobertura extendida para mujeres embarazadas, y los beneficios disponibles para madres y bebés. La divulgación directa, la ayuda con la inscripción y el apoyo con la renovación de cobertura para mujeres embarazadas y familias con recién nacidos son cruciales. La divulgación debe incluir la comunicación directa por texto, llamadas telefónicas, correo electrónico y correo postal en diferentes idiomas, así como los recursos para proveedores y socios, como folletos imprimibles, temas de discusión para entablar conversaciones con personas inscritas y pacientes y contenidos para redes sociales.
- 4. Reinstaurar el Comité de Examen de la Mortalidad Materna de Idaho:** El Comité de Examen de la Mortalidad Materna era un grupo interdisciplinario de todo el estado que estudiaba todas las muertes maternas y hacía recomendaciones para mejorar la atención a las mujeres y reducir o eliminar las muertes evitables. El comité fue disuelto el 30 de junio de 2023, debido a lo cual Idaho se convirtió en el único estado del país sin un Comité de Examen de la Mortalidad Materna. Los legisladores de Idaho deben centrar sus discusiones sobre política materno-infantil en las conclusiones del comité y en las recomendaciones anuales, y aprobar leyes para reinstaurar el comité.

La cobertura de salud continua y el acceso regular al cuidado son claves para satisfacer las crecientes necesidades de salud materno-infantil, sobre todo para aquellos hogares con bajos ingresos. Los defensores, proveedores de atención, legisladores, miembros de la comunidad y funcionarios de las agencias estatales pueden colaborar para usar las recomendaciones de Idaho Kids Covered en cuanto a más opciones de cobertura y una mayor divulgación, y aprovechar esta excelente oportunidad para mejorar los resultados en materia de salud materno-infantil en Idaho.

APÉNDICE: Definición del nivel federal de pobreza según el tamaño de la familia

FPL	Familia de 1	Familia de 2	Familia de 3	Familia de 4
138%	\$20,120	\$27,214	\$34,307	\$41,400
190%	\$27,702	\$37,468	\$47,234	\$57,000
200%	\$29,160	\$39,440	\$49,720	\$60,000
205%	\$29,889	\$40,426	\$50,963	\$61,500
255%	\$37,179	\$50,286	\$63,393	\$76,500
300%	\$43,740	\$59,160	\$74,580	\$90,000

Bibliografía

- 1 Bureau of Vital Records and Health Statistics. (2023). Idaho 2021 Mortality Report, 'Infant Mortality Rates'. Idaho Department of Health and Welfare. <https://publicdocuments.dhw.idaho.gov/WebLink/DocView.aspx?id=25158&dbid=0&repo=PUBLIC-DOCUMENTS>
- 2 Maternal Mortality Review Committee. (2023). Maternal Deaths in Idaho 2021. Idaho Department of Health and Welfare. <https://publicdocuments.dhw.idaho.gov/WebLink/DocView.aspx?id=26443&dbid=0&repo=PUBLIC-DOCUMENTS>
- 3 Idaho Department of Health and Welfare, Division of Public Health, Idaho Births (Vital Statistics). (2022). 'Trimester of Pregnancy of First Prenatal Care Visit by Mothers Race* and Ethnicity'.
- 4 Idaho Department of Health and Welfare-Division of Public Health. (2021). Idaho Prats Demographic Results, 'Percentage of Mothers Who did Not Have Health Insurance Prior to Pregnancy'. Get Healthy Idaho. <https://www.gethealthy.dhw.idaho.gov/idaho-prats>
- 5 Simonovich, S. D., Nidey, N. L., Gavin, A. R., Piñeros-Leaño, M., Hsieh, W. J., Sbrilli, M. D., Ables-Torres, L. A., Huang, H., Ryckman, K., & Tabb, K. M. (2021). Meta-Analysis of Antenatal Depression And Adverse Birth Outcomes In US Populations, 2010–20. Health Affairs, 40(10). <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2021.00801>
- 6 Wall-Wieler, E., Roos, L. L., & Gotlib, I. (2020). Maternal Depression in Early Childhood and Developmental Vulnerability at School Entry. International Journal of Population Data Science, 5(5). <https://doi.org/10.23889/ijpds.v5i5.1425>
- 7 Idaho Department of Health and Welfare-Division of Public Health. (2021). Idaho Prats Demographic Results, 'Percentage of mothers who reported being moderately or severely depressed during the 3 months after pregnancy'. Tomado en 2023 de <https://www.gethealthy.dhw.idaho.gov/idaho-prats>
- 8 Infografía: Identifying Maternal Depression | CDC. (2022). Centers for Disease Control and Prevention. Tomado en 2023 de <https://archive.cdc.gov/#/details?url=https://www.cdc.gov/reproductivehealth/vital-signs/identifying-maternal-depression/index.html>
- 9 Maternal Mortality Review Committee. (2023). Maternal Deaths in Idaho 2021. Idaho Department of Health and Welfare. <https://publicdocuments.dhw.idaho.gov/WebLink/DocView.aspx?id=26443&dbid=0&repo=PUBLIC-DOCUMENTS>
- 10 Medicaid and CHIP Income Eligibility Limits for Pregnant Women as a Percent of the Federal Poverty Level. (1 de enero de 2023). Kaiser Family Foundation. Tomado en 2023 de <https://www.kff.org/health-reform/state-indicator/medicaid-and-chip-income-eligibility-limits-for-pregnant-women-as-a-percent-of-the-federal-poverty-level/?currentTimeframe=0&sortModel=%7B%22colId%22:%22Location%22,%22sort%22:%22asc%22%7D>
- 11 Mount Sinai. (2022, March 11). 'New Parents Risk Financial Burden Because of the Costs of Pregnancy and Delivery, Study Finds'. Tomado en 2023 de <https://www.mountsinai.org/about/newsroom/2022/new-parents-risk-financial-burden-because-of-the-costs-of-pregnancy-and-delivery-study-finds>
- 12 Peterson, J. A., Albright, B. B., Moss, H. A., & Bianco, A. (2022). Catastrophic Health Expenditures With Pregnancy and Delivery in the United States. Obstetrics and Gynecology, 139(4), 509–520. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000004704>
- 13 Idaho Department of Health and Welfare, Division of Public Health, Idaho Births (Vital Statistics), 'Gestational Age of Infant, Birthweight of Infant' (2022). Tomado en 2023 de <https://www.gethealthy.dhw.idaho.gov/idaho-births-vital-statistics>
- 14 Bureau of Vital Records and Health Statistics. (2023). Idaho 2021 Mortality Report, 'Infant Mortality Rates'. Idaho Department of Health and Welfare. <https://publicdocuments.dhw.idaho.gov/WebLink/DocView.aspx?id=25158&dbid=0&repo=PUBLIC-DOCUMENTS>
- 15 Preventive Care/Periodicity Schedule. (1 de marzo de 2023). American Academy of Pediatrics. Tomado en 2023 de <https://www.aap.org/periodicityschedule>
- 16 Child and Adolescent Health Measurement Initiative. 2020-2021 National Survey of Children's Health (NSCH) data query. Data Resource Center for Child and Adolescent Health supported by the U.S. Department of Health and Human Services, Health Resources and Services Administration (HRSA), Maternal and Child Health Bureau (MCHB). Tomado en 2023 de <https://www.childhealthdata.org/browse/survey/results?q=9762&r=14&g=1001>
- 17 Child and Adolescent Health Measurement Initiative. Consulta de datos de la encuesta National Survey of Children's Health (NSCH) del 2021. Data Resource Center for Child and Adolescent Health supported by the U.S. Department of Health and Human Services, Health Resources and Services Administration (HRSA), Maternal and Child Health Bureau (MCHB). Tomado en 2023 de <https://www.childhealthdata.org/browse/survey/results?q=9784&r=14>
- 18 Idaho Department of Health and Welfare, Division of Medicaid. (15 de septiembre de 2023). 'Number of Children (0-19 years of age) that have been disenrolled from Medicaid since April 1st, 2023'.
- 19 Medicaid Postpartum Coverage Extension Tracker. (21 de septiembre de 2023). Kaiser Family Foundation. Tomado en 2023 de <https://www.kff.org/medicaid/issue-brief/medicaid-postpartum-coverage-extension-tracker/>
- 20 Medicaid Income Eligibility Limits for Adults as a Percent of the Federal Poverty Level. (1 de enero de 2023). Kaiser Family Foundation. Tomado en 2023 de <https://www.kff.org/health-reform/state-indicator/medicaid-income-eligibility-limits-for-adults-as-a-percent-of-the-federal-poverty-level/?currentTimeframe=0&sortModel=%7B%22colId%22:%22Location%22,%22sort%22:%22asc%22%7D>

- 21 Medicaid and CHIP Income Eligibility Limits for Children as a Percent of the Federal Poverty Level. (1 de enero de 2023). Kaiser Family Foundation. Tomado en 2023 de <https://www.kff.org/health-reform/state-indicator/medicaid-and-chip-income-eligibility-limits-for-children-as-a-percent-of-the-federal-poverty-level/?currentTimeframe=0&sortModel=%7B%22colld%22:%22Location%22,%22sort%22:%22asc%22%7D>
- 22 Federal Legislative Milestones in Medicaid and CHIP: MACPAC. (20 de abril de 2022). MACPAC. <https://www.macpac.gov/reference-materials/federal-legislative-milestones-in-medicaid-and-chip/>
- 23 Idaho Department of Health and Welfare, Division of Public Health, Idaho Births (Vital Statistics), 'Payment for Delivery' (2022). Tomado en 2023 de <https://www.gethealthy.dhw.idaho.gov/idaho-births-vital-statistics>
- 24 Idaho Department of Health and Welfare, Division of Public Health, Idaho Births (Vital Statistics). (2022). 'Payment of Delivery by Mother's Resident District and County'.
- 25 Idaho Department of Health and Welfare. (2023). 2022-2023 Facts, Figures, & Trends. Tomado en 2023 de <https://publicdocuments.dhw.idaho.gov/WebLink/DocView.aspx?id=24088&dbid=0&repo=PUBLIC-DOCUMENTS&cr=1>
- 26 Zero to Three. (2 de mayo de 2022). 2022 State of Babies Report: Idaho Profile, Infants and Toddlers. State of Babies Yearbook 2022. <https://stateofbabies.org/state/idaho/>