



# CBO NEWSLETTER ACTUALIZACIÓN CBO

03.29.2024

The goal of this newsletter is to serve as a two-way communication tool between Lane County Public Health/Community Partnerships Program and Lane County community based organizations (CBOs), as well as other key community stakeholders. We aim to use this publication as a tool for CBOs to share their events and opportunities with one another; to address public health related community concerns as they arise; to accurately capture messaging and address public health related questions brought to CBOs by the communities they serve; and to do our best to demystify bureaucracy.

## What's New?/ ¿Qué Hay de Nuevo?

### Keep public health insights in consideration with the rollback of Oregon's Measure 110

Oregon's drug decriminalization and addiction treatment initiative, Measure 110, which was passed by nearly 60% of Oregon voters in 2020, was reversed by state legislators through House Bill 4002 in the recent legislative session. This reversal will soon be signed into law by Gov. Tina Kotek, making possession of small amounts of drugs a misdemeanor crime punishable by up to 180 days in custody. Measure 110 was an innovative state law, which decriminalized drug possession and allocated funding to expand services to help people living with addiction. Unfortunately, the overturning of Measure 110 recriminalizes drug possession and returns our state to punishment-based forms of dealing with substance use and addiction.

Oregon House Bill 4002 creates a complex system adjudicating drug possession, including multiple paths to avoid conviction. One of these paths would involve conditional discharge—but only in counties that choose to participate --creating a way for police to route people found in possession of illicit drugs to service providers. The Oregon Criminal Justice Commission estimates that 1,333 people will be convicted of drug possession and 533 could go to jail every year under HB 4002 and requested \$29 million for the anticipated increased public defense demand. Additionally, officials estimate that, based on trends prior to Oregon's passage of Measure 110, 4.6% of those convicted of the crime of possession every year in Oregon will be Black, approximately double their 2.3% percentage of the state's population.

The [American Public Health Association](#) (APHA) has brought attention to the extensive empirical evidence on the harmful impacts of drug criminalization including the disproportionate incarcerating people of color, escalating a multitude of social inequities. Drug criminalization also leads to further stigmatization of people who use drugs, increasing engagement in high-risk behaviors and making it more difficult to engage in health services. Additionally, evidence does not indicate that decriminalization of drugs leads to an increase drug misuse. In fact, a [study](#) one year after the implementation of Oregon's drug decriminalization revealed no association of the legal changes to the fatal drug overdose rate. For these and other reasons, many community advocates working with people who use drugs see the overturning of Measure 110 as a missed opportunity to advance decarceral, harm reduction-based approaches to substance use and abuse in our state.

APHA and many public health experts have long advocated that health agencies to remove criminal penalties and reorient drug policies to health-centered, evidence-based approaches with more harm reduction and health-promotion interventions. As Oregon communities continue to work to address the fentanyl crisis, increasing housing insecurity, and enduring racial disparities, we must keep a health equity focus in considering how these factors interact to inform where resources go and how state policies play a major role in disproportionately harming low income and people of color communities. And as House Bill 4002 is implemented, there must be careful consideration on how it impacts public health at large and whether the impact is different for Oregon's communities of color. What do you think? Let us know! How do you anticipate the reversal of Measure 110 will impact the communities you serve and the work your organization does to advance health equity?

## **Manténgase enterado acerca de los acontecimientos acerca de la salud pública con la revocación de la Medida Electoral 110 de Oregon**

La iniciativa de despenalización de drogas y de tratamiento de adicción o farmacodependencia de Oregon, la [Medida Electoral 110](#), la cual fue aprobada por casi el 60% de los votantes de Oregon en 2020, fue revocada por los legisladores estatales mediante el [Proyecto de Ley 4002 de la Cámara](#) durante la reciente sesión legislativa. Esta revocación pronto será promulgada por la gobernadora Tina Kotek, convirtiendo la posesión de pequeñas cantidades de drogas en un delito menor punible con hasta 180 días de cárcel. La Medida Electoral 110 fue una ley estatal innovadora, la cual despenalizó la posesión de drogas y asignó fondos para ampliar los servicios para ayudar a las personas que viven con adicción. Desafortunadamente, la revocación de la Medida Electoral 110 vuelve a penalizar la posesión de drogas y regresa a nuestro estado a formas basadas en castigos para enfrentar el consumo de sustancias y la adicción.

El Proyecto de Ley 4002 de la Cámara de Oregon establece un sistema complejo para adjudicar la posesión de drogas, que incluye múltiples vías para poder evitar una condena penal. Una de estas vías implicaría la condonación condicional (conditional discharge) - pero solamente dentro de los condados que decidan participar, lo cual establece una forma para que la policía pueda dirigir a las personas encontradas en posesión de drogas ilícitas hacia proveedores de servicios. La Comisión de Justicia Penal de Oregon estima que 1,333 personas serán condenadas por posesión de drogas, y que 533 podrían ir a la cárcel cada año bajo HB 4002 y solicitó \$29 millones para el aumento anticipado de la demanda de defensa de oficio, también llamada defensa pública. Además, los funcionarios estiman que, según las tendencias anteriores a la aprobación de la Medida Electoral 110 en Oregon, cada año el 4.6% de los condenados por el delito de posesión en Oregon se tratará de personas negras, aproximadamente el doble de su porcentaje del 2.3% de la población del estado.

La Asociación Americana de Salud Pública (APHA, por sus siglas en inglés) ha llamado la atención sobre la amplia evidencia empírica que existe acerca de los impactos dañinos de la penalización de las drogas, incluyendo el encarcelamiento desproporcionado de personas de color, lo que agrava aún más una multitud de desigualdades sociales. La penalización de las drogas también conduce a una mayor estigmatización de las personas que consumen drogas, lo cual aumenta la participación en comportamientos de alto riesgo, y dificulta la participación en los servicios de salud. Además, la evidencia no indica que la despenalización de las drogas conduzca a un aumento del consumo indebido de drogas. De hecho, un estudio realizado un año después de la implementación de la despenalización de las drogas en Oregon no reveló ninguna asociación entre los cambios legales y el índice de sobredosis mortales a causa del consumo de drogas. Por estas y por otras razones, muchos defensores comunitarios que trabajan con personas que consumen drogas ven la revocación de la Medida Electoral 110 como una oportunidad perdida para poder avanzar en la excarcelación, y en los planteamientos basados en la reducción de daños al consumo y abuso de sustancias en nuestro estado.

APHA y muchos otros expertos en salud pública han abogado durante mucho tiempo para que las agencias de salud eliminen las sanciones penales y para que reorienten las políticas de drogas hacia planteamientos enfocados en la salud y basados en evidencia con más intervenciones de reducción de daños y promoción de la salud. A medida que las comunidades de Oregon continúan trabajando para poder abordar la crisis del fentanilo, del aumento de la inseguridad de vivienda y de las desigualdades raciales persistentes, debemos mantener un enfoque de equidad en salud al considerar cómo estos factores interactúan para informar a dónde se deben destinar los recursos, y cómo las políticas estatales desempeñan un papel importante en dañar desproporcionadamente a las comunidades de bajos ingresos y de personas de color. Y a medida que se implemente el Proyecto de Ley 4002 de la Cámara, se debe considerar cuidadosamente cómo afecta la salud pública en general, y si el impacto es distinto para las comunidades de color de Oregon. ¿Usted qué piensa? ¡Compártalo con nosotros! ¿Cómo anticipa usted que la revocación de la Medida Electoral 110 afectará a las comunidades a las que presta servicios y al trabajo que lleva a cabo su organización para promover la equidad en salud?

### CBOAN Fentanyl Awareness and Resources Presentation Summary

During this month's CBO Action Network (CBOAN) meeting on March 4, Alexander LaVake, Opioid Overdose Prevention Coordinator for Lane County Public Health, gave a presentation about the issue of fentanyl in Lane County, the work LCPH is currently doing to help address it, and resources available to the community.

In 2022, there were nearly 110,000 overdose deaths in the U.S. Synthetic opioids has been driving the fatalities in Oregon since 2019 with the number of overdose deaths increasing every year. Lane County's monthly overdose fatalities rate is almost double that of Oregon at large. Several factors are contributing to the issue including increased isolation during the COVID-19 pandemic, loss of services, and increased access to fentanyl which is 50-100 times more powerful than other opioids and replacing heroin in the drug supply. Fentanyl is often sold in pill form, including illicit forms that look like prescription opioids, and can be acquired on the street or online.

LCPH is taking a harm reduction approach to addressing the fentanyl issue by working with first responders to ensure the use of Narcan- the brand name of the drug Naloxone-which rapidly reverses an opioid overdose. Narcan has no effect on someone who is not taking opioids – no serious side effects and additional doses can be administered every 2-3 minutes. Always call 911 before administering. ([Training video](#) on administering naloxone.) Narcan is available over-the-counter, covered by OHP at pharmacy, and can be purchased online. Lane County has a treatment center as well as a recovery/treatment community to assist folks struggling with addiction.



Last year LCPH launched its Fentanyl Aware Campaign which includes a [website](#) and educational material like posters and informational cards. Key prevention messaging of the Fentanyl Aware campaign include: 1. Do not consume pills obtained outside of a pharmacy, 2. Be aware of risky prescribing; 3. Oregon's Good Samaritan Law- CALL 911 if you suspect an overdose; 4. Know the signs of an overdose: non-responsiveness/unconscious, slow or no breathing, gurgling or snoring sounds, blue or gray skin or lips, cold or clammy skin; 5. Do not try or use drugs alone; 6. Always carry Narcan; 7. Use fentanyl testing strips

Save Lives Oregon, OHA's funded and coordinated program, offers no-cost supplies and trainings for harm reduction supplies and naloxone. Save Lives Oregon has an on-line application form to receive supplies including Narcan. Agencies that plan to have naloxone on-hand need to develop policies and procedures. Organizations can reach out to LCPH and Alexander for any needed help with these processes.



Community members interested in learning more and/ or having a presentation offered to their group can reach out to Alexander at [Alexander.LAVAKE@lanecountyor.gov](mailto:Alexander.LAVAKE@lanecountyor.gov)

## **Resumen de la Presentación de CBOAN acerca de los Recursos y de la Concientización sobre el Fentanilo**

Durante la reunión de la Red de Acción CBO (CBOAN, por sus siglas en inglés) del presente mes, el 4 de marzo, Alexander LaVake, Coordinador de Prevención de Sobredosis por Opioides de Salud Pública del Condado de Lane, hizo una presentación acerca del problema del fentanilo en el Condado de Lane, del trabajo que LCPH lleva a cabo actualmente para poder ayudar a abordarlo, y acerca de los recursos disponibles para la comunidad.

En 2022, hubo casi 110,000 muertes por sobredosis en los EE. UU. Los opioides sintéticos han estado impulsando las muertes en Oregon desde 2019, y el número de muertes por sobredosis aumenta cada año. La tasa mensual de muertes por sobredosis del Condado de Lane es casi el doble que la de Oregon en general. Varios factores contribuyen al problema, incluyendo el mayor aislamiento durante la pandemia de COVID-19, la pérdida de servicios, y mayor acceso al fentanilo, el cual es entre 50 y 100 veces más potente que otros opioides, y reemplaza a la heroína en la circulación de drogas. El fentanilo a menudo se vende en forma de pastillas, incluyendo de formas ilícitas que parecen opioides recetados, y se pueden comprar en la calle o bien en línea.

LCPH está adoptando un planteamiento de reducción de daños para poder abordar el problema del fentanilo al trabajar con los socorristas para garantizar el uso de Narcan - el nombre de marca del medicamento Naloxona - el cual revierte rápidamente una sobredosis de opioides. Narcan no tiene ningún efecto en alguien que no está tomando opioides - no tiene efectos secundarios graves y se pueden administrar dosis adicionales cada 2 - 3 minutos. Siempre llame al 911 antes de administrarlo. ([Video de capacitación](#) sobre la administración de naloxona.) Narcan se encuentra disponible sin receta, está cubierto por el OHP en la farmacia, y puede ser comprado en línea. El Condado de Lane tiene un centro de tratamiento, así como una comunidad de recuperación / tratamiento para poder ayudar a las personas que luchan contra la adicción.



El año pasado, LCPH dio a conocer la Campaña de Concientización sobre el Fentanilo, la cual incluye un [sitio web](#) y material educativo tal como pósters y tarjetas informativas. Los mensajes clave acerca de la prevención de parte de la Campaña de Concientización sobre el Fentanilo incluyen: 1. No consumir pastillas obtenidas fuera de una farmacia; 2. Tener cuidado con las recetas riesgosas; 3. Ley del Buen Samaritano de Oregon - LLAMAR al 911 si sospecha una sobredosis; 4. Conocer las señales de una sobredosis: falta de respuesta / inconsciencia, respiración lenta o falta de respiración, sonidos fuertes de ronquidos o de gorgoteos, piel o labios azules o grises, piel fría o pegajosa; 5. No tratar de usar drogas al estar solo; 6. Siempre tener Narcan a la mano; 7. Utilizar tiras reactivas de fentanilo

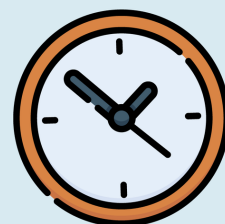
[Salvando Vidas Oregon](#), un programa financiado y coordinado por OHA, ofrece materiales y capacitación sin costo alguno para suministros de reducción de daños y naloxona. Salvando Vidas Oregon cuenta con un formulario de solicitud en línea para recibir materiales, incluyendo Narcan. Las agencias que planean tener naloxona a la mano deben formular políticas y procedimientos. Las organizaciones pueden comunicarse con LCPH y con Alexander para obtener ayuda necesaria con estos procesos.

**Save Lives**  
**OREGON**

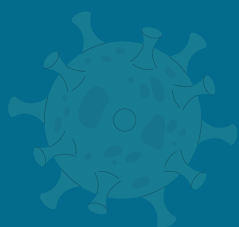
Las personas de la comunidad interesadas en obtener más información y/o que deseen una presentación para su grupo pueden comunicarse con Alexander en [Alexander.LAVAKE@lanecountyor.gov](mailto:Alexander.LAVAKE@lanecountyor.gov)

# Get Vaccinated/ Vacúnate!

**IT'S NOT TOO LATE TO GET  
YOUR FLU VACCINE!**



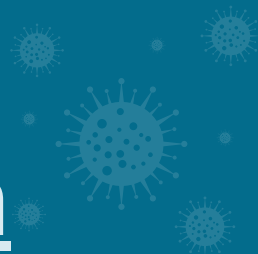
**SCHEDULE TODAY!**



COVID-19  
Resources and  
Information/



COVID-19  
Recursos  
e información



# DeMystifying Data/ DesMitificación de Datos

**DeMystifying Data** aims to make public health data more accessible to the community. As we explore data that demonstrate inequities, it is important to recognize that the inequities we see today are the result of centuries of racist and settler colonial policies that systematically provide advantages to white people and deny access to resources for people who are not-white. The inequities we see are the result of racism, both in our history and in the systems and structures that govern our society.

We welcome your feedback and questions! Is there public health data you'd like explained? Questions about these explanations? [Please let us know!](#)

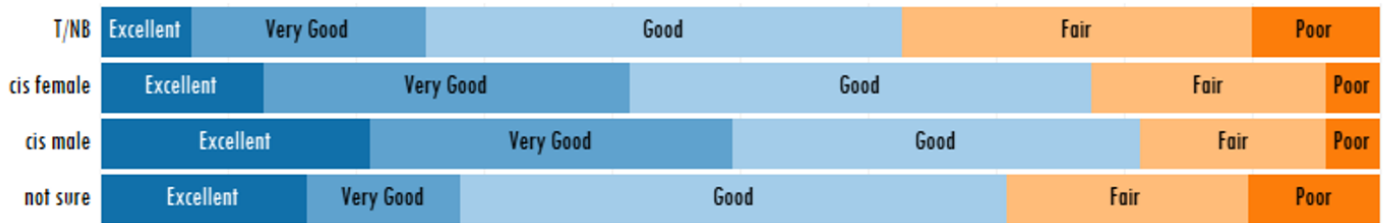
## Understanding inequities & gender identity

The first step in understanding inequities is identifying which groups are experiencing them. This requires data that makes it possible to compare outcomes between different groups. However, how people identify themselves can be complex (and ever-changing! No one is the same person today as they were ten or even five years ago).

In honor of the International Day of Transgender Visibility (March 31st), this month we're looking at data from the Oregon Student Health Survey to better understand how transgender and nonbinary students in Lane County are doing.

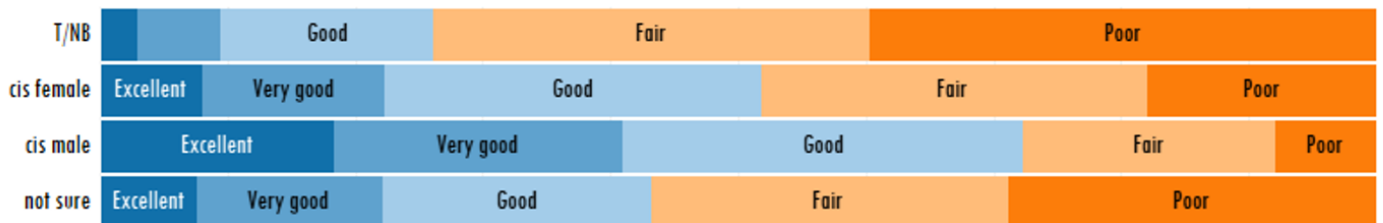
### Would you say that in general your physical health is...

2022 SHS Extract



### Would you say that in general your emotional and mental health is...

2022 SHS Extract



**How these identity categories were determined:** "T/NB" combines students who indicated that they are transgender OR they indicated a gender identity other than male or female; "cis female" are students who did not indicate they are transgender AND only selected "female" as their gender identity, likewise for "cis male" students; "not sure" are students who indicated they were not sure about transgender identity OR were unsure about their gender identity. Students who preferred not to answer the question on transgender identity OR did not indicate a gender identity are not included here.



Because gender identity can be complex, we've created a dashboard where you can explore different ways to interpret gender identity and see the intersection of gender and sexual orientation. Regardless of how gender identity is defined, however, transgender and nonbinary students have lower rates of good mental and physical health compared to cisgender students. [https://public.tableau.com/app/profile/lcph.ccoepi/viz/CBONewsletter\\_March2024/1\\_Intro?publish=yes](https://public.tableau.com/app/profile/lcph.ccoepi/viz/CBONewsletter_March2024/1_Intro?publish=yes)

First, it is important to understand the difference between sex and gender. Sex is a classification assigned at birth based on the genitals one is born with. Most people are assigned male, female, or intersex at birth. Gender is the experience of being a man, a woman or a nonbinary person. Gender identity can align with a person's assigned sex or not and can change over the course of a person's life or not. Generally speaking, cis gender means a person's gender aligns with their sex assignment. Transgender means that gender and sex assignment don't align. Nonbinary means a person experiences gender outside the binary of male/female and encompasses a number of gender identities, including gender fluid, genderqueer, agender, and others.

The graph above is from the 2022 Oregon Student Health Survey and looks at physical and mental health status for 6th, 8th, & 11th graders who participated in the survey by gender identity. These data make it clear that transgender and nonbinary students in Lane County reported higher rates of "poor" mental and physical health compared to other gender identities. Clearly, there is a disparity between cisgender and transgender/nonbinary students in Lane County.

The Trevor Project, an international organization that supports LGBTQ youth, conducted a national survey in 2022 to better understand the needs of LGBTQ youth in the US and one of their findings is that [supportive home and school environments](#) reduce the risk of suicide and suicidal ideation among LGBTQ youth. One way schools can provide a supportive environment is by including information about gender identity and sexual orientation in curricula on healthy relationships. The table below indicates that over 30% of 11<sup>th</sup> graders in Lane County did not receive any education on healthy relationships and among those who did, only 20% received information about LGBTQ identities.

*Thinking about the education you received during the last school year about healthy and respectful relationships, were LGBTQ2SIA+ identities included in any of your classroom instruction?*

During the last year, I was not taught in school about healthy and respectful relationships.	33%
Yes, LGBTQ2SIA+ identities were included in our classes	20%
No, LGBTQ2SIA+ identities were not included in our classes	20%
I am not sure	24%
I don't know what this question is asking	3%
I prefer not to answer	2%

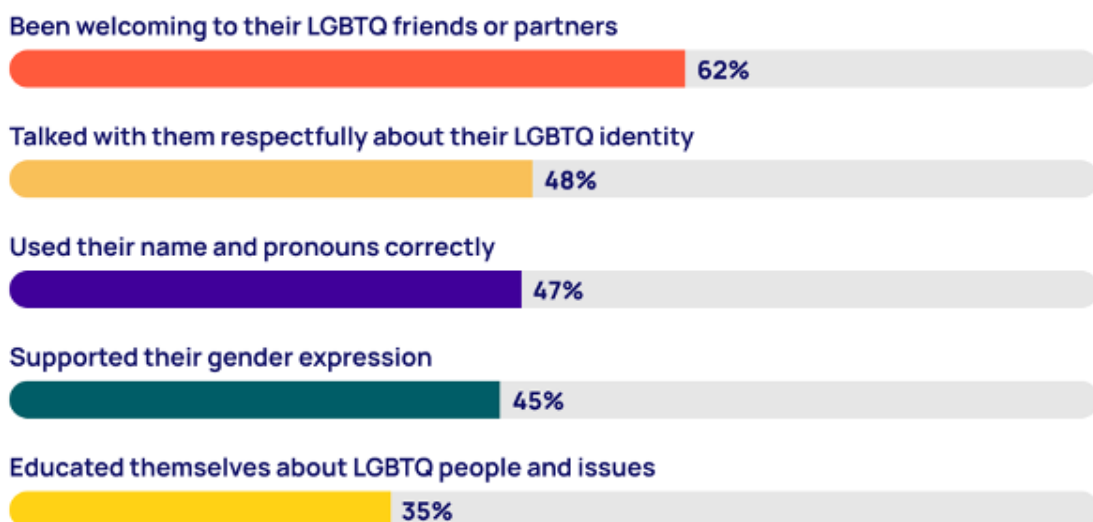
The next step is to determine if the disparities in the data are inequities: are they the result of transgender/nonbinary students having different experiences or living under different conditions than cisgender students and are those different experiences/conditions preventable and unjust?

There are a few questions on the 2022 Student Health Survey that indicate that transgender/nonbinary students do have different experiences compared to cisgender students:

- 38% of transgender/nonbinary students and 18% of cisgender students reported being bullied at school in the past year.
- 26% of transgender/nonbinary students report going hungry in the past month because there wasn't enough food, compared to 19% of cisgender students.
- Twice as many transgender/nonbinary 8th and 11th graders report having unmet physical and mental/emotional health care needs compared to cisgendered 8th and 11th graders.
- While 67% of cisgender students report that it is “easy to talk to teachers and other adults at this school”, only 46% of transgender/nonbinary students feel that is true.

While we cannot determine causation based on a single survey, there is definitely enough data here to determine that transgender/nonbinary students are not experiencing the school environment in the same way that cisgender students are. Also, some of those differences could be contributing to poor mental and physical health status for transgender/nonbinary students. The data in the Oregon Student Health Survey also matches trends and patterns in other national data.

## Five most common ways that LGBTQ youth reported feeling supported by their parents or caregivers



**Desmitificación de Datos** tiene como objetivo hacer que los datos de salud pública sean más accesibles para la comunidad. A medida que exploramos los datos que demuestran las desigualdades, es importante reconocer que las desigualdades que vemos hoy son el resultado de siglos de políticas racistas y colonizadoras que sistemáticamente brindan ventajas a las personas blancas y niegan el acceso a los recursos a las personas que no son blancas. Las desigualdades que vemos son el resultado del racismo, tanto en nuestra historia como en los sistemas y estructuras que gobiernan nuestra sociedad.

¡Agradecemos sus comentarios y preguntas! ¿Hay datos de salud pública que a usted le gustaría que se le explicaran? ¿Preguntas acerca de estas explicaciones? ¡Por favor avísenos!

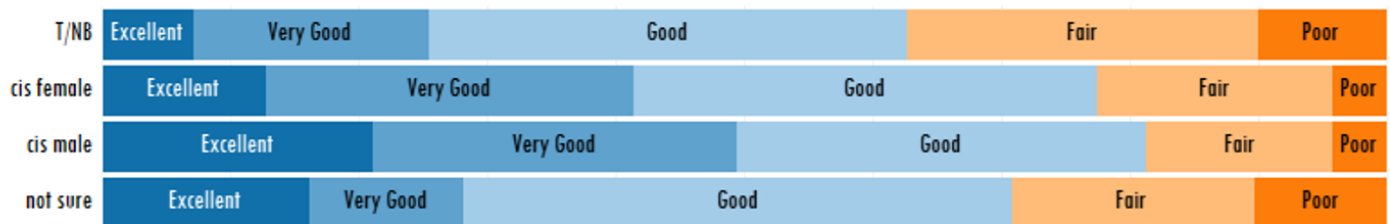
### Cómo entender las desigualdades y la identidad de género

El primer paso para poder entender las desigualdades es identificar qué grupos las enfrentan. Esto requiere datos que permitan comparar los resultados entre distintos grupos. Sin embargo, la forma en que las personas se identifican puede ser compleja - (¡y en constante cambio! Nadie es hoy día la misma persona que era hace diez o incluso cinco años).

En honor al Día Internacional de la Visibilidad Transgénero (31 de marzo), este mes analizamos los datos de la Encuesta de Salud Estudiantil de Oregon para poder comprender mejor qué tal les va a los estudiantes transgénero y no binarios en el Condado de Lane.

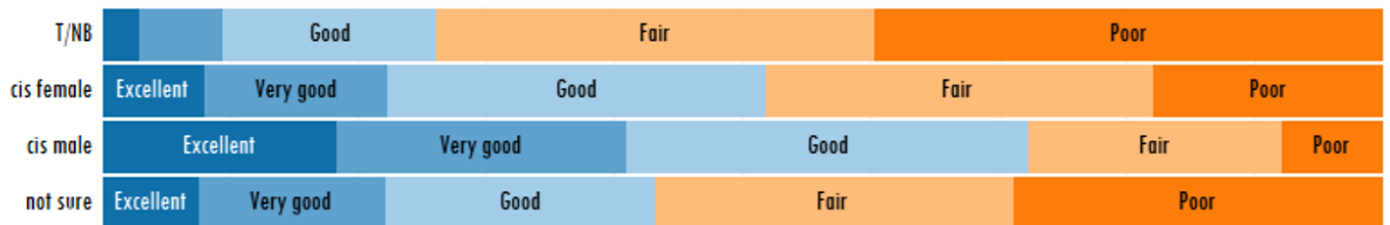
#### Would you say that in general your physical health is...

2022 SHS Extract



#### Would you say that in general your emotional and mental health is...

2022 SHS Extract



**How these identity categories were determined:** "T/NB" combines students who indicated that they are transgender OR they indicated a gender identity other than male or female; "cis female" are students who did not indicate they are transgender AND only selected "female" as their gender identity, likewise for "cis male" students; "not sure" are students who indicated they were not sure about transgender identity OR were unsure about their gender identity. Students who preferred not to answer the question on transgender identity OR did not indicate a gender identity are not included here.

Debido a que la identidad de género puede ser compleja, hemos establecido un tablero donde se pueden explorar las diferentes formas de interpretar la identidad de género y ver la intersección entre el género y la orientación sexual. Sin embargo, independientemente de cómo se defina la identidad de género, los estudiantes transgénero y no binarios tienen índices más bajos de buena salud física y mental en comparación con los estudiantes cisgénero.

[https://public.tableau.com/app/profile/lcph.ccoepi/viz/CBONewsletter\\_March2024/1\\_Intro?publish=yes](https://public.tableau.com/app/profile/lcph.ccoepi/viz/CBONewsletter_March2024/1_Intro?publish=yes)

En primer lugar, es importante poder entender la diferencia entre sexo y género. Sexo se refiere a una clasificación asignada al nacer en función de los genitales con los que se nace. A la mayoría de las personas se les asigna una clasificación de masculino, femenino o intersexual al nacer. Género se refiere a la experiencia de ser hombre, mujer o persona no binaria. La identidad de género puede armonizar o no con el sexo asignado a una persona, y puede cambiar o no a lo largo de la vida de una persona. En términos generales, género cis significa que el género de una persona armoniza con su asignación de sexo. Transgénero significa que la asignación de género y de sexo no armoniza. No binario significa que una persona experimenta un género fuera del binario de masculino / femenino, y abarca una serie de identidades de género, incluyendo las de género fluido, género queer, agénero y otras.

La anterior gráfica proviene de la Encuesta de Salud Estudiantil de Oregon de 2022 y analiza el estado de salud física y mental de los estudiantes del sexto, octavo y decimoprimer grado que participaron en la encuesta por identidad de género. Estos datos dejan claro que los estudiantes transgénero y no binarios del Condado de Lane informaron índices más altos de “mala” salud física y mental en comparación con otras identidades de género. Claramente existe una desigualdad entre estudiantes cisgénero y transgénero / no binarios en el Condado de Lane.

The Trevor Project, una organización internacional que apoya a los jóvenes LGBTQ, llevó a cabo una encuesta nacional en 2022 para comprender mejor las necesidades de los jóvenes LGBTQ en los EE. UU., y una de sus conclusiones es que [los entornos del hogar y escolares de apoyo](#) reducen el riesgo de suicidio y de ideación suicida entre jóvenes LGBTQ. Una forma en que las escuelas pueden brindar un entorno de apoyo es incluir información acerca de la identidad de género y de la orientación sexual en los planes de estudio sobre relaciones saludables. La siguiente tabla indica que más del 30% de los estudiantes del decimoprimer grado en el Condado de Lane no recibieron ninguna educación acerca de las relaciones saludables, y entre los que sí la recibieron, sólo el 20% recibió información acerca de las identidades LGBTQ.

*Al pensar en la educación que recibiste durante el último año escolar acerca de las relaciones saludables y respetuosas, ¿se incluyeron las identidades LGBTQ2SIA+ en alguna de las enseñanzas dentro del salón de clases?*

Durante el último año, no me enseñaron en la escuela acerca de las relaciones saludables y respetuosas.	33%
Sí, se incluyeron identidades LGBTQ2SIA+ en nuestras clases	20%
No, las identidades LGBTQ2SIA+ no fueron incluidas en nuestras clases	20%
No lo sé con seguridad	24%
No sé a qué se refiere esta pregunta	3%
Prefiero no responder	2%

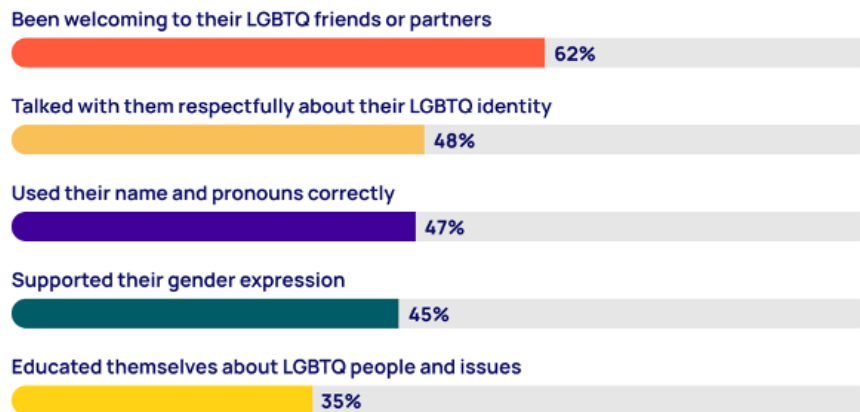
El siguiente paso es determinar si las desigualdades en los datos son inequidades: ¿son el resultado de que los estudiantes transgénero / no binarios tengan experiencias distintas o que vivan en condiciones distintas a las de los estudiantes cisgénero? ¿son esas distintas experiencias / condiciones prevenibles e injustas?

Existen algunas preguntas en la Encuesta de Salud Estudiantil de 2022 que indican que los estudiantes transgénero / no binarios tienen experiencias distintas en comparación con los estudiantes cisgénero:

- El 38% de los estudiantes transgénero / no binarios y el 18% de los estudiantes cisgénero informaron haber enfrentado bullying en la escuela durante el último año.
- El 26% de los estudiantes transgénero / no binarios informan haber pasado hambre en el último mes ya que no había suficiente comida, en comparación con el 19% de los estudiantes cisgénero.
- El doble de estudiantes transgénero / no binarios del octavo y del decimoprimer grado informan tener necesidades insatisfechas de atención de salud física y mental / emocional en comparación con los estudiantes cisgénero del octavo y del decimoprimer grado.
- Mientras que el 67% de los estudiantes cisgénero informan que es “fácil hablar con los maestros y con otros adultos en esta escuela”, sólo el 46% de los estudiantes transgénero / no binarios sienten que eso es cierto.

Si bien no podemos determinar la causalidad con base en una sola encuesta, definitivamente existe suficiencia de datos aquí para poder determinar que los estudiantes transgénero / no binarios no perciben el ambiente escolar de la misma manera que los estudiantes cisgénero. Además, algunas de esas diferencias podrían estar contribuyendo al mal estado de salud física y mental de los estudiantes transgénero / no binarios. Los datos de la Encuesta de Salud Estudiantil de Oregon también coinciden con las tendencias y patrones de otros datos nacionales.

### Five most common ways that LGBTQ youth reported feeling supported by their parents or caregivers



# Honoring Women's History Month and Trans Day of Visibility: Remembering Marsha P. Johnson

In March, we celebrate Women's History Month, a time to honor the achievements and contributions of women throughout history. This month is also significant for recognizing Trans Day of Visibility, which highlights the resilience and accomplishments of transgender and gender non-conforming individuals. One remarkable figure who exemplifies courage, activism, and resilience is Marsha P. Johnson, a prominent transgender activist, and a key figure in the LGBTQ+ rights movement.



Marsha P. Johnson was a Black transgender woman who played a pivotal role in the Stonewall Uprising of 1969, a turning point in the fight for LGBTQ+ rights in the United States. Her advocacy work extended beyond Stonewall, as she co-founded the Gay Liberation Front and the Street Transgender Action Revolutionaries (STAR), organizations that provided support and advocacy for homeless transgender youth in New York City.

However, it is essential to recognize that the challenges faced by transgender individuals, especially those of color, are far from over. Racism, discrimination, and violence continue to disproportionately affect the transgender community, leading to significant health disparities. From barriers to accessing healthcare to higher rates of mental health issues and violence, transgender individuals face a myriad of challenges that impact their well-being.

Recognizing racism as a public health crisis is the first step towards dismantling systems of oppression that harm marginalized communities. This requires a commitment to equity and justice in all aspects of public health, including healthcare access, social services, education, and employment.

To truly honor Marsha P. Johnson's legacy and the spirit of Women's History Month and Trans Day of Visibility, we must work towards creating a more inclusive and just society for all. This means actively challenging racism, discrimination, and transphobia in our communities and institutions. It means centering the voices and experiences of transgender individuals, especially those of color, in our efforts to improve public health and well-being. And it means advocating for policies and practices that promote equity, justice, and dignity for all, regardless of gender identity or expression.

# Honrando el Mes de la Historia de la Mujer y Día Trans de la Visibilidad: Recordando a Marsha P. Johnson

En marzo celebramos el Mes de la Historia de la Mujer, un buen momento para honrar los logros y contribuciones de las mujeres a lo largo de la historia. Este mes también es importante para reconocer el Día de la Visibilidad Transgénero, el cual destaca la resiliencia y los logros de las personas transgénero y de género no conforme. Una figura notable que ejemplifica el valor, el activismo y la resiliencia es Marsha P. Johnson, una destacada activista transgénero y una figura clave en el movimiento por los derechos LGBTQ+.



Marsha P. Johnson fue una mujer negra transgénero que desempeñó un papel fundamental en la Insurrección de Stonewall de 1969, un momento decisivo en la lucha por los derechos LGBTQ+ en los Estados Unidos. Su trabajo de defensa se extendió más allá de Stonewall, ya que cofundó el Gay Liberation Front (Frente de Liberación Gay) y la Acción Travesti Callejera Revolucionaria (STAR, por sus siglas en inglés), organizaciones que brindaron apoyo y defensa a los jóvenes transgénero que enfrentaban la falta de vivienda en Nueva York.

Sin embargo, es esencial reconocer que los desafíos que enfrentan las personas transgénero, especialmente las de color, están lejos de haber acabado. El racismo, la discriminación y la violencia continúan afectando de manera desproporcionada a la comunidad transgénero, lo que genera importantes desigualdades en la salud. Desde barreras para obtener acceso a la atención médica, hasta índices más altos de problemas de salud mental y de violencia, las personas transgénero enfrentan una infinidad de desafíos que impactan su bienestar.

Reconocer el racismo como una crisis de salud pública es el primer paso hacia el desmantelamiento de los sistemas de opresión que dañan a las comunidades marginadas. Esto requiere un compromiso con la equidad y con la justicia en todos los aspectos de la salud pública, incluyendo el acceso a la atención médica, a los servicios sociales, a la educación y al empleo.

Para honrar verdaderamente el legado de Marsha P. Johnson, y el espíritu del Mes de la Historia de la Mujer y del Día de la Visibilidad Transgénero, debemos trabajar para poder establecer una sociedad más inclusiva y justa para todos. Esto significa desafiar activamente el racismo, la discriminación y la transfobia dentro de nuestras comunidades e instituciones. Significa centrar las voces y experiencias de las personas transgénero, especialmente las de color, en nuestras medidas para poder mejorar la salud pública y el bienestar público. Y también significa abogar por políticas y prácticas que promuevan la equidad, la justicia y la dignidad para todos, independientemente de su identidad o expresión de género.



# **PUBLIC HEALTH**

---

PREVENT. PROMOTE. PROTECT



# **SALUD PÚBLICA**

---

PREVENIR. PROMOCIONAR. PROTEGER.