

# Encuesta comunitaria sobre justicia igualitaria en Maine 2024

En Maine Equal Justice, creemos que todos los que viven en Maine deberían tener ingresos suficientes, cuidado de la salud de calidad, comida nutritiva y un lugar seguro y asequible para vivir.

Esto es lo que necesita saber sobre esta encuesta:

- Estamos haciendo estas preguntas para comprender mejor cómo sobrevive la gente en Maine.
- Normalmente, tarda 15 minutos en completar la encuesta.
- Puede guardar su progreso y recibir un enlace por correo electrónico para completarla más tarde.
- Usaremos sus respuestas para ayudar a hacer cambios, informar a los legisladores y educar al público sobre cómo acabar con la pobreza en Maine.
- No compartiremos su nombre ni información de contacto con nadie. Solo compartiremos sus comentarios si nos da permiso.
- No somos una agencia gubernamental.
- Por favor, Responda solo si vive en Maine y tiene dificultades para satisfacer sus necesidades
- Complete solo una encuesta.

Si completa la encuesta y proporciona su información de contacto, participará en un sorteo para ganar \$1,800 (para el alquiler de un mes o cualquier otra necesidad que tenga su familia). Si apoya la seguridad económica para todos, pero no tiene problemas para pagar sus necesidades básicas, haga clic aquí para compartir sus opiniones en la Encuesta para partidarios y socios.

**Sección 1. Información básica sobre usted**

**1. El costo de la vivienda, los alimentos, los medicamentos y la atención médica, el cuidado infantil, los servicios públicos y más ha subido mucho en los últimos años. Debido a esto, ¿ha tenido dificultades para pagar estas necesidades básicas?**

- Sí
- No

**2. ¿Cuántas personas en total (adultos y niños) viven en su hogar, incluyéndose a usted? Marque una opción.**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más

**3. ¿Cuántas personas menores de 18 años viven en su hogar? Marque una opción.**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más

**4. ¿Cuál es el ingreso anual del trabajo de su hogar, antes de impuestos y deducciones? Marque una opción.**

- \$10,000 o menos
- \$10,001 - \$20,000
- \$20,001 - \$30,000
- \$30,001 - \$40,000
- \$40,001-\$50,000
- \$50,001-\$60,000
- \$60,001-\$70,000
- \$70,001-\$80,000
- \$80,000 o más

**5. ¿Ha recibido alguno de estos beneficios en el último año? Marque todas las opciones que apliquen.**

- Subsidio de cuidado infantil
- Crédito Tributario por Hijos
- Crédito Tributario f por ingreso del trabajo expandido (EITC)
- Asistencia general (GA)
- LIAP
- LIHEAP
- MaineCare
- Otros subsidios para vivienda
- Beca Pell o préstamos estudiantiles
- Vivienda pública
- Asistencia para el alquiler
- Sección 8 (asistencia federal de vivienda)
- SSDI
- SSI
- SNAP (asistencia alimentaria)
- TANF
- Programa de trabajo estudio
- Otro \_\_\_\_\_

**6. ¿Cuál es el título o nivel de estudios más alto que ha completado? Marque una opción.**

- Menos que la escuela secundaria
- Algo de escuela secundaria
- Título de escuela secundaria o equivalente (por ejemplo, GED)
- Algo de universidad, pero no recibió el título o está en proceso
- Título de asociado (por ejemplo, AA, AS)
- Título de licenciatura (por ejemplo, BA, BS, AB)
- Título de posgrado (por ejemplo, maestría, profesional, doctorado)

**7. ¿En qué ciudad/pueblo y condado vive?**

**Ciudad/pueblo** \_\_\_\_\_

**Condado** \_\_\_\_\_

**8. ¿Cuál es su idioma primario?**

\_\_\_\_\_

**9. ¿Cuál es su raza? Marque una.**

- Blanco o caucásico
- Asiático o asiático-americano
- Negro o afroamericano
- Hawaiano u otra isla del Pacífico
- Indio americano o nativo de Alaska
- Más de una raza
- Prefiero no responder

**10. ¿Cuál es su etnia?**

- Hispano
- Latino
- Prefiero no responder

**11. ¿Cuál es su identidad de género?**

- Mujer
- Hombre
- No binario
- Otra identidad de género \_\_\_\_\_
- Prefiero no responder

**12. Do you identify as transgender?**

- Sí
- No
- Prefiero no responder

**13. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? \_\_\_\_\_**

**14. ¿Cuál es su estado civil? Marque una.**

- Soltero, nunca casado
- Divorciado, viudo, separado
- Casado, vuelto a casar
- Vive con una pareja, no está casado
- Prefiero no responder

**15. ¿Cuál es su estado migratorio? Marque una.**

*Esta pregunta es opcional y su respuesta se mantendrá privada. Maine Equal Justice trabaja para ampliar los beneficios públicos/apoyos económicos sin importar el estatus migratorio.*

- Ciudadano de EE.UU.
- Tarjeta verde: más de 5 años
- Tarjeta verde: menos de 5 años
- Solicitante de asilo
- Asilado
- Refugiado
- Indocumentado
- Otro

**Sección 2: Seguridad económica**

**1. ¿Cuáles son sus mayores preocupaciones económicas en este momento? Por favor, clasifíquelas en orden poniendo un número del uno al diez al lado de cada una.**

- Cuidado infantil
- Dinero adeudado de tarjetas de crédito
- Clases escolares para adultos y costos de capacitación
- Costos de educación de los niños
- Comida
- Cuidado de la salud
- Vivienda
- Transporte
- Servicios públicos
- Otro (opcional, complete el espacio en blanco)

**2. Si tuviera \$1,000 adicionales por mes, ¿cómo los usaría? Suponga que este ingreso adicional no cambiaría otros tipos de apoyo que quizás ya tenga. Escriba su respuesta a continuación.**

3. ¿Podría pagar un gasto inesperado de \$400, cómo una reparación de automóvil o una factura médica? Marque una opción.

- Sí, podría pagar en efectivo o con ahorros
- Podría pagar pero tendría que vender algo o deber dinero
- No, no podría pagarlo en absoluto

a. **Si respondió NO a la pregunta 3, si tuviera un gasto inesperado de \$400, ¿cómo afectaría su capacidad para pagar otras necesidades como comida, vivienda, medicamentos, etc.? ¿Dependería de la época del año en que surja el gasto? Escriba su respuesta a continuación.**

4. ¿Alguna vez le han negado un préstamo o ha recibido un préstamo con alta tasa de interés debido a mal crédito (a veces llamado préstamo predatorio)? Marque una opción.

- Sí
- No

5. ¿Está de acuerdo en dar a los residentes de Maine que tienen dificultades económicas un pago regular en efectivo para gastar como ellos decidan que es mejor para mantenerse a sí mismos y a sus familia (también conocido como ingreso garantizado o básico)? Marque una opción.

- |                          |                          |                                       |                          |                                       |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sí<br>(Totalmente)       | Sí<br>(No<br>totalmente) | Indeciso<br>(Inclinado a<br>decir sí) | Indeciso                 | Indeciso<br>(Inclinado a<br>decir no) | No<br>(Firmemente<br>no) | No<br>(Firmemente)       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Sección 3: Vivienda y servicios públicos

1. ¿Dónde vive ahora? Marque una opción.

- Es propietario de una casa o departamento
- Es propietario de una casa móvil y alquila terreno
- Alquiler
- Otro \_\_\_\_\_

**Si ALQUILA o ES PROPIETARIO DE UNA CASA MÓVIL Y ALQUILA UN TERRENO, responde las preguntas a-c.**

- a. ¿Cuánto es su alquiler por mes, incluso si alquila un terreno para una casa móvil? \_\_\_\_\_
- b. ¿Cuántos dormitorios tiene su vivienda de alquiler? Marque una.
- 1
  - 2
  - 3
  - 4 o más
- c. ¿Le han aumentado su alquiler en los últimos 12 meses? Marque una.
- Sí
  - No
- i. Si le aumentaron su alquiler, ¿cuánto aumentó (por mes)?  
\$\_\_\_\_\_
- ii. ¿Cuántos días de aviso le dieron que su alquiler iba a aumentar?  
\_\_\_\_\_ días

**Si ALQUILA, responde las preguntas d-h. Si no, pase a la pregunta 2.**

- d. ¿Utiliza un vale de vivienda? Marque una.
- Sí
  - No

**Pase a la pregunta e si NO utiliza un VALE.**

- i. ¿Qué tipo de vale utiliza? Marque una.
- Shelter Plus
  - Vales de elección de vivienda
  - Programa PRA de la Sección 811
  - STEP
  - No estoy seguro

- ii. Si alguna vez estuvo en una lista de espera para su vale de vivienda, ¿cuánto tiempo esperó? \_\_\_\_\_ días
- iii. ¿Tuvo problemas para encontrar un propietario que aceptara un vale de vivienda? Marque una.
- Sí
  - No
  - Prefiero no responder
- iv. Por favor, cuéntenos sobre su experiencia usando un vale de vivienda. Esta pregunta es opcional.
- e. ¿Alguna vez ha experimentado un trato injusto (discriminación), atención no deseada o acoso por parte de su propietario?
- Sí
  - No
  - Prefiero no responder
- i. ¿Qué sucedió cuando experimentó ese trato injusto (discriminación)? ¿Por qué cree que sucedió? Esta pregunta es opcional. Si desea que lo contactemos para obtener asistencia legal, comuníquese con nosotros a: [www.mainequaljustice.org](http://www.mainequaljustice.org).
- f. ¿Su edificio tiene una empresa de administración?
- Sí
  - No
  - Prefiero no responder

i. Si es así, ¿cómo se llama su empresa de administración? Esta pregunta es opcional.

g. ¿Le ha pedido a su propietario que arregle (elijá todas las opciones que correspondan):

- Calefacción
- Electrodomésticos
- Moho
- Pintura con plomo
- No he informado este tipo de problemas por temor a represalias\* o desalojo
- No he tenido que informar este tipo de problemas
- Otro \_\_\_\_\_
- Prefiero no responder

\*\*Si un propietario desaloja a un inquilino dentro de los 6 meses posteriores a que el inquilino: se queje por una violación del código, solicite reparaciones necesarias, presente una queja por vivienda justa, sea víctima de violencia doméstica, agresión sexual, acoso, etc. o haya iniciado un sindicato de inquilinos, se asume que el propietario está tomando represalias contra el inquilino.

h. La ley dice que debe recibir una respuesta de su propietario dentro de los 14 días posteriores a la presentación de una solicitud por escrito sobre condiciones inadecuadas. ¿Considera que su propietario o la empresa de administración respondió dentro de este plazo?

- Sí
- No
- Prefiero no responder

2. ¿Le han pedido o le han obligado a abandonar su apartamento o casa (desalojo) en los últimos cinco años, mientras vivía en Maine?

- Sí
- No

**Si respondió SÍ a haber tenido un DESALOJO, responda las preguntas a-c. Si no, pase a la pregunta 3.**

**a. ¿Cuál fue el motivo dado para el desalojo?**

- Falta de pago del alquiler
- Violación del contrato de alquiler
- No renovación
- Propietario que vende el edificio
- Aumento del alquiler
- Represalias\*
- Desconocido
- Otro \_\_\_\_\_
- Prefiero no responder

\*\*Si un propietario desaloja a un inquilino dentro de los 6 meses de que el inquilino: se queje por una violación del código, solicite reparaciones necesarias, presente una queja por vivienda justa, sea víctima de violencia doméstica, agresión sexual, acecho, etc. o haya iniciado un sindicato de inquilinos, se asume que el propietario está tomando represalias contra el inquilino.

**b. ¿Cuánto tiempo le llevó encontrar una vivienda? Marque una opción.**

- Menos de 6 meses
- 6 meses-1 año
- Más de 1 año
- Sigo buscando vivienda
- Prefiero no responder

**c. ¿Dónde se quedó cuando lo desalojaron? Marque todas las opciones que correspondan.**

- En un refugio
- Con un amigo
- Con familia
- No tenía refugio (incluso viviendo en su auto o al aire libre)
- Vivía en una casa móvil o un remolque para acampar
- Prefiero no responder

**3. ¿Cree que le negaron o perdió una oportunidad de vivienda porque (marque todas las opciones que correspondan):**

- No tenía suficientes ingresos
- Trato injusto basado en el tamaño de la familia
- No tenía la calificación crediticia adecuada

- Trato injusto basado en la raza
- Trato injusto basado en la orientación sexual/identidad de género
- Trato injusto basado en el tipo de ingresos
- No pudo pagar el depósito
- Otro \_\_\_\_\_
- Prefiero no responder

**4. Maine ha creado un Programa de Prevención de Desalojos, un programa piloto de dos años para proporcionar alquiler a personas en Maine con bajos ingresos. ¿Apoyaría la expansión de este programa? Marque una opción.**

- | Sí<br>(Totalmente)       | Sí<br>(No<br>totalmente) | Indeciso<br>(Inclinado a<br>decir sí) | Indeciso                 | Indeciso<br>(Inclinado a<br>decir no) | No<br>(Firmemente<br>no) | No<br>(Firmemente)       |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**5. ¿Ha aplicado por el nuevo Programa de Prevención de Desalojos que se lanzó en octubre?**

- Sí
- No
- Prefiero no responder

**6. ¿Qué tan bien cree que su ciudad/comunidad está afrontando la crisis de la vivienda? Por favor, díganos lo que piensa (opcional).**

**7. Si ha intentado comprar una casa, ¿qué problemas ha enfrentado? Díganos lo que piensa.**

**8. Si tiene hijos entre 6 y 18 años, ¿han tenido que cambiar de escuela debido a (seleccione todas las opciones que correspondan):**

- Un desalojo
- Un aumento del alquiler
- El costo de vida donde vivía era demasiado caro
- Otro \_\_\_\_\_
- No tengo hijos en edad escolar/no corresponde

**9. Mientras vivía en Maine, ¿ha estado sin hogar (sin un lugar donde vivir) en los últimos cinco años? Marque una opción.**

- Sí
- No

**a. Si es así, ¿cuánto tiempo le llevó encontrar una vivienda? Marque una opción.**

- Menos de 6 meses
- 6 meses-1 año
- Más de 1 año
- Sigo buscando vivienda
- Prefiero no responder

**9. En el último año, ¿ha tenido dificultades para pagar una factura de servicios públicos o no ha podido pagar el monto total de la factura? Marque una opción.**

- Sí
- No
- Prefiero no responder

**a. En los últimos 12 meses, ¿le han cortado la electricidad, Internet, teléfono, cable o agua? Marque una opción.**

- Sí
- No
- Prefiero no responder

**10. ¿Hay algo más que le gustaría compartir sobre su experiencia con la vivienda en Maine?**

**Sección 4: El cuidado de salud**

**1. ¿Cuáles son sus mayores problemas con el cuidado de salud? Marque todas las opciones que correspondan.**

- No tiene seguro médico
- Costo del seguro (pago de primas)
- Costo de la atención/costo compartido (incluidos copagos y costos de procedimientos)
- Costo de medicamentos recetados o equipo médico
- Transporte
- Distancia hasta un proveedor de atención médica
- Encontrar un proveedor de atención médica
- Miedo al trato injusto basado en mi identidad (raza, género, discapacidad, etc.)
- Una condición médica le impide utilizar la atención
- Otro \_\_\_\_\_
- Ninguno: puedo acceder el cuidado de salud que necesito

**2. ¿A dónde suele acudir para recibir atención médica? Marque todas las opciones que correspondan.**

- Centro de salud comunitario o Centro de Salud Federalmente Calificado
- Consultorio médico o centro de salud
- Hospital
- Clínica de salud móvil
- Una clínica de urgencias
- No tengo un proveedor de atención médica

**3. ¿Qué tipo de cobertura o seguro de atención médica tiene? Marque todas las opciones que correspondan.**

- MaineCare
- Medicare
- Administración de Veteranos (VA)
- Seguro médico patrocinado por el empleador (a través de su trabajo)
- Seguro médico privado comprado en el Mercado de Seguros Médicos (CoverMe.gov)
- Seguro médico privado comprado fuera del Mercado de Seguros Médicos
- MaineCare de emergencia (solo para emergencias / No califico para MaineCare completo)
- Utilizó Free Care a través de un hospital
- No tengo seguro médico
- No sé
- Otro \_\_\_\_\_

**4. En general, ¿qué tan fácil o difícil es pagar sus costos del cuidado de salud? Marque una opción.**

- Muy fácil
- Fácil
- Algo difícil
- Muy difícil
- Prefiero no responder

**5. ¿Tiene deudas médicas en este momento? Marque una opción.**

- Sí
- No
- Prefiero no responder

**6. ¿Hay algo más que quiere contarnos sobre su cuidado de salud?**

## Sección 5: Seguridad alimentaria

- 1. En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia se preocupó por quedarse sin comida antes de tener dinero para comprar más? Marque una opción.**
  - Casi todos los días
  - Una o dos veces por semana
  - Una o dos veces por mes
  - Una o dos veces por año
  - Nunca
  - Prefiero no responder
  
- 2. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez comió menos o se saltó una comida porque no había suficiente dinero para comida? Marque una opción.**
  - Sí
  - No
  - Prefiero no responder
  
- 3. ¿Cómo consigue alimentos para su hogar? Marque todas las opciones que correspondan.**
  - Los compro en una tienda de comestibles con efectivo o tarjeta de crédito
  - Beneficios de SNAP (tarjeta EBT)
  - Banco de alimentos o despensa de alimentos
  - Ayuda de familiares o amigos
  - Compro comidas preparadas en restaurantes o cadenas de comida rápida
  - Cultivo mi propia comida
  - Otro \_\_\_\_\_
  
- 4. ¿Hay algo más que quiera decirnos sobre la seguridad alimentaria en su comunidad?**

## Section 6: Community Livability

1. Debido a la falta de transporte, ¿tiene dificultad para llegar desde donde vive a otros lugares como el trabajo, la tienda de comestibles, el médico, etc.? Marque una opción.

- Sí
- No
- Prefiero no responder

a. Si es así, ¿qué problemas tiene con el transporte? Marque todas las opciones que correspondan.

- No tengo suficiente dinero para pagar la gasolina
- Dependo del transporte público, pero no es útil/no está disponible
- No tengo coche
- Mi coche necesita reparaciones que no puedo pagar
- Necesito un coche nuevo porque el que tengo no se puede arreglar/es demasiado viejo
- Tengo problemas para pagar el seguro automóvil/los costos de matriculación
- Licencia suspendida por multas impagas
- Prefiero no responder/No tengo problemas de transporte

2. ¿Trabaja ahora mismo? Marca una opción.

- Sí
- No
- Prefiero no responder

**Si está TRABAJANDO, responde las preguntas a-d. Si NO ESTÁ TRABAJANDO, pasa a la pregunta 3.**

a. ¿Cómo llega habitualmente al trabajo? Marca una opción.

- A pie
- En coche
- Transporte público
- Trabajo desde casa
- Otro \_\_\_\_\_

**b. ¿Cuánto tiempo se toma viajar desde donde vive hasta el trabajo, ya sea caminando, manejando o tomando transporte público? Marca una opción.**

- 15 minutos o menos
- 31-45 minutos
- 45 minutos a una hora
- Más de una hora

**c. ¿Viviría más cerca del trabajo si fuera asequible? Marca una opción.**

- Sí
- No
- No estoy seguro

**d. ¿Siente que su trabajo actual coincide con sus metas profesionales? Marca una opción.**

- Sí
- No
- Prefiero no responder

**3. ¿Cuáles son sus metas profesionales y qué le ayudaría a alcanzarlas?**

**4. Si tuviera la oportunidad y el dinero, ¿una mayor educación le ayudaría a lograr sus metas profesionales?**

- Sí
- No
- Prefiero no responder

**5. Si es así, ¿qué es lo que impide su educación y capacitación?**

**6. ¿Qué es lo que más desea que entiendan los legisladores sobre cómo la gente de Maine se las arregla para sobrevivir?**

**Sección 7: Información de contacto y permiso para compartir**

**Complete esta sección para que nos comuniquemos con usted si gana el sorteo.**  
**Ninguno de sus datos personales será compartido.**

Nombre y apellido \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Acepto recibir SMS (mensajes de texto) de Maine Equal Justice (opcional)

**Maine Equal Justice puede usar mis respuestas/comentarios escritos de las siguientes maneras (marque las que correspondan):**

- en el sitio web maineequaljustice.org
- en las redes sociales
- con los patrocinadores de MEJ
- en cualquier publicación o material escrito que distribuya MEJ
- NO comparta mi historia fuera del personal y los miembros de la junta directiva de MEJ

**Comparta cualquier comentario, pregunta o inquietud aquí:**