



■ Report: Misinformation and Barriers to Accessing Free Social Services in the DMV Area (Washington D.C.–Maryland–Virginia)

1. Executive Summary

Available evidence shows that in the United States, the issue is not only the existence of social services, but also the gap between eligibility, awareness, and effective use. This gap varies by program: participation in SNAP reached 88% of eligible individuals in fiscal year 2022, while WIC coverage reached only about half of the eligible population in 2022. This demonstrates that, even when public or free programs exist, a significant portion of eligible individuals do not access them.

In the legal sector, the situation is even more critical: the Legal Services Corporation reports that low-income individuals in the United States did not receive adequate legal assistance for 92% of their substantial civil legal problems, and they seek legal help for only 1 out of every 4 such issues. Additionally, 53% of low-income individuals do not know whether they could find and afford a lawyer if needed.

For immigrant families, misinformation and institutional fear remain real barriers. The Urban Institute found that 1 in 6 adults in immigrant families avoided public programs in 2022 due to fears related to “public charge,” and in 2023, nearly 1 in 4 adults in mixed-status families avoided support programs due to concerns about their green card.

The strategic conclusion is clear: the access gap in the DMV cannot be understood solely as a lack of services; it is also a crisis of clear information, institutional trust, and human-centered system navigation. This reality creates a concrete opportunity for HRE to position itself as a bridge between formal rights and real access.

2. What Can Be Asserted with Evidence

2.1 General Overview: Eligibility Does Not Equal Real Access

It is not methodologically sound to broadly claim that “between 30% and 50% of eligible individuals in the U.S. do not use social programs” across all programs. Evidence shows that access gaps vary significantly by benefit. For example, SNAP reached 88% of eligible individuals in 2022, while WIC reached only about half of its eligible population. In other words, the gap exists, but it must be described by program rather than as a universal figure.

In public health, there is also a relevant gap between eligibility and coverage, although no strong public source confirms the exact statement that “up to 25% of eligible individuals for Medicaid in Maryland are not enrolled.” What official sources do show is that Maryland maintains active renewal and redetermination processes, confirming that part of the issue lies not only in eligibility but also in continuity, data updates, and administrative navigation.



2.2 DMV Area: A Real Problem, but Not All Percentages Are Documented

No strong public source was found to precisely support the claim that “4 out of 10 low-income individuals in the DMV are unaware of at least one key available service.” Similarly, there is no sufficiently strong source to confirm that “more than 35% of immigrants do not know they can access certain services regardless of their status.”

For rigor, such figures should be presented as working hypotheses or preliminary findings, not as consolidated data.

However, there is substantial evidence that the region offers free or low-cost services in health care, legal assistance, English classes, and free tax preparation, and that fear, regulatory complexity, and institutional fragmentation make it difficult for many individuals to identify and use them. In other words, the central thesis holds, even if some local percentages require further research.

3. Areas Where Misinformation Has the Greatest Impact

3.1 Health

Misinformation in health care particularly affects immigrants and mixed-status families. Maryland Health Connection explicitly states that if an undocumented individual is not applying for coverage for themselves, they do not need to provide their own immigration status to apply for coverage for eligible children or family members. This clarification is critical because it counters one of the most harmful misconceptions.

In D.C., the Health Care Alliance for Children program provides health coverage to low-income minors who do not qualify for Medicaid, demonstrating that alternative coverage pathways exist. In Virginia, CoverVA states that certain pregnant individuals can receive coverage regardless of immigration status, along with additional options for certain non-citizens.

Additionally, the “public charge” effect continues to create avoidance behavior. The Urban Institute documented that 11.7% of adults in immigrant families avoided non-cash benefits in 2023 due to green card concerns, with higher impact among mixed-status families. In 2019, more than 3 out of 10 low-income adults in immigrant families with children avoided benefits due to these fears.

3.2 Legal Assistance

The gap in access to free legal assistance is widely documented. The Legal Services Corporation reports that 92% of substantial civil legal problems among low-income individuals do not receive adequate help. It also reports that people seek legal assistance in only 25% of such cases, with cost and uncertainty about how to find a lawyer being major barriers.



In the DMV, free and low-cost legal services exist, but their existence alone does not guarantee awareness. Legal Aid DC, Maryland Legal Aid, and Virginia’s VaLegalAid network provide such services.

Therefore, it is not accurate to claim that “more than 60% are unaware of free legal clinics” without strong evidence; however, it is well supported that the majority of civil legal needs remain unmet and that there is a severe gap between need, knowledge, and access.

3.3 Education and Training

Evidence shows that free opportunities for English learning, literacy, and workforce training do exist. However, no robust source confirms that “1 in 3 adults does not know they can study for free.”

What is documented is that the DMV offers free programs such as:

Washington English Center

Carlos Rosario School (ESL, GED, citizenship, workforce training)

ESL programs at Prince George’s Community College and Montgomery College

This suggests that the barrier is not only lack of programs, but also insufficient outreach, institutional complexity, and lack of personalized guidance.

3.4 Financial Literacy and Tax Assistance

The IRS confirms that the VITA program offers free tax preparation for individuals earning up to approximately \$69,000, people with disabilities, and those with limited English proficiency.

In Maryland, additional initiatives such as CASH Campaign of Maryland and local programs further support these services. The Urban Institute has emphasized the need to strengthen outreach to connect underserved residents with tax credits and free filing services.

There is no strong source confirming that “more than 50% of eligible taxpayers do not use VITA,” so that figure should not be cited without further research. However, it is supported that these services are underutilized or insufficiently promoted.



4. Populations Most Affected

- ✦ Evidence indicates greater impact among:
- ✦ Immigrant and mixed-status families
- ✦ Low-income households
- ✦ Individuals with limited institutional navigation capacity

Additionally, women in vulnerable situations, older adults, individuals with lower educational attainment, and informal workers face compounded barriers.

5. Root Causes of Misinformation

- ✦ Five structural causes emerge:
- ✦ Complex legal and technical language
- ✦ Lack of multilingual information
- ✦ Institutional fear (especially immigration-related)
- ✦ Fragmentation of services
- ✦ Lack of trusted community-based guidance

6. Strategic Conclusion

Based on the available evidence:

- ✦ The problem is not only the lack of services, but the lack of clear, reliable, and accessible information about those services.
- ✦ This aligns directly with HRE's vision and its platform:
- ✦ "Live with Dignity and Responsibility"



✚ In the DMV, while services exist, the greatest gap lies in:

✚ Guidance

✚ Education

✚ Trust

Practical navigation

In other words:

👉 HRE can position itself as the bridge between rights and real access, especially for immigrants, low-income families, and vulnerable women.

📁 Main Sources

- USDA Food and Nutrition Service (SNAP Participation)
- Center on Budget and Policy Priorities (WIC Coverage)
- Legal Services Corporation – 2022 Justice Gap Report
- IRS – VITA Program
- Urban Institute – Public Charge Studies (2019–2023)
- Maryland Health Connection
- DC Health Care Alliance
- Virginia Cover VA
- Maryland Legal Aid / Legal Aid DC / VaLegalAid
- Washington English Center / Carlos Rosario School
- Urban Institute (tax access in Maryland)



Informe: desinformación y barreras de acceso a servicios sociales gratuitos en el área DMV (Washington D.C.–Maryland–Virginia)

1. Resumen ejecutivo

La evidencia disponible muestra que en Estados Unidos el problema no es solo la existencia de servicios sociales, sino también la brecha entre elegibilidad, conocimiento y uso efectivo. Esa brecha varía según el programa: en SNAP la participación fue de 88% de las personas elegibles en el año fiscal 2022, mientras que en WIC la cobertura nacional rondó apenas la mitad de la población elegible en 2022. Esto demuestra que, aun cuando existen programas públicos o gratuitos, una parte significativa de la población elegible no accede a ellos.

En materia legal, la situación es todavía más crítica: la Legal Services Corporation reporta que las personas de bajos ingresos en Estados Unidos no recibieron ayuda legal suficiente para el 92% de sus problemas civiles sustanciales, y que solo buscan ayuda legal para 1 de cada 4 problemas de esa naturaleza. Además, 53% de las personas de bajos ingresos no sabe si podría encontrar y pagar un abogado si lo necesitara.

Para familias inmigrantes, la desinformación y el miedo institucional siguen siendo barreras reales. Urban Institute encontró que 1 de cada 6 adultos en familias inmigrantes evitó programas públicos en 2022 por temor relacionado con “public charge”, y que en 2023 casi 1 de cada 4 adultos en familias mixtas evitó programas de apoyo por preocupaciones sobre la green card.

La conclusión estratégica es clara: la brecha de acceso en el DMV no puede entenderse solo como falta de servicios; también es una crisis de información clara, confianza institucional y navegación humana del sistema. Esta realidad abre una oportunidad concreta para que HRE se posicione como puente entre derecho formal y acceso real.

2. Qué sí puede afirmarse con evidencia

2.1 Panorama general: elegibilidad no significa acceso real



No es metodológicamente sólido afirmar, de forma general, que “entre 30% y 50% de las personas elegibles para programas sociales en EE.UU. no los utilizan” para todos los programas. La evidencia muestra que la falta de acceso varía mucho según el beneficio. Por ejemplo, SNAP alcanzó al 88% de las personas elegibles en 2022, mientras que WIC llegó solo a cerca de la mitad de su población elegible. Es decir, la brecha existe, pero debe describirse por programa y no como una cifra única universal.

En salud pública también existe una brecha relevante entre elegibilidad y cobertura, aunque no encontré una fuente pública robusta que sostenga exactamente la frase “hasta 25% de las personas elegibles para Medicaid en Maryland no están inscritas”. Lo que sí muestran las fuentes oficiales es que Maryland mantiene procesos activos de renovación y redeterminación, lo que confirma que parte del problema no es solo elegibilidad, sino también continuidad, actualización de datos y navegación administrativa.

2.2 Área DMV: el problema regional es real, pero no todos los porcentajes circulantes están documentados

No encontré una fuente pública sólida para sostener con precisión la afirmación de que “4 de cada 10 personas de bajos ingresos en el DMV desconocen al menos un servicio clave disponible”. Tampoco encontré una fuente pública suficientemente fuerte para afirmar exactamente que “más del 35% de inmigrantes no saben que pueden acceder a ciertos servicios independientemente de su estatus”. Por rigor, esas cifras deberían presentarse como hipótesis de trabajo o resultados preliminares, no como dato consolidado.

Sin embargo, sí hay abundante evidencia de que en la región existen servicios gratuitos o de bajo costo en salud, asesoría legal, clases de inglés y preparación gratuita de impuestos, y que la persistencia del miedo, la complejidad normativa y la fragmentación institucional dificultan que muchas personas los identifiquen y usen. En otras palabras, la tesis central se sostiene, aunque algunos porcentajes locales concretos aún requieran investigación específica propia.

3. Áreas donde la desinformación tiene mayor impacto

3.1 Salud



La desinformación en salud afecta especialmente a inmigrantes y familias mixtas. Maryland Health Connection explica expresamente que, si una persona indocumentada no está solicitando cobertura para sí misma, no tiene que proporcionar su propio estatus migratorio para solicitar cobertura para sus hijos o familiares elegibles. Esa aclaración oficial es importante porque combate una de las creencias erróneas más dañinas.

En D.C., el programa Health Care Alliance for Children ofrece cobertura de salud a menores de bajos ingresos que no califican para Medicaid, lo que demuestra que sí existen rutas de cobertura para niños fuera del esquema migratorio tradicional. En Virginia, CoverVA informa que ciertas personas embarazadas pueden recibir cobertura sin importar su estatus migratorio, y que hay otras vías de cobertura para ciertos no ciudadanos.

Además, el efecto de “public charge” sigue generando retraimiento. Urban Institute documentó que 11.7% de adultos en familias inmigrantes evitó beneficios no monetarios en 2023 por preocupaciones sobre green card, y que este efecto fue mayor en familias mixtas. En 2019, entre adultos de bajos ingresos en familias inmigrantes con hijos, el porcentaje que evitó beneficios por este temor superó 3 de cada 10.

3.2 Asistencia jurídica

La brecha en asistencia legal gratuita está ampliamente documentada. La Legal Services Corporation reporta que 92% de los problemas civiles sustanciales de personas de bajos ingresos no reciben ayuda legal suficiente. También informa que estas personas buscan ayuda legal solo en 25% de esos problemas y que el costo y la incertidumbre sobre cómo encontrar abogado son barreras importantes.

En el DMV sí existen canales gratuitos o de bajo costo, pero su sola existencia no garantiza que las personas los conozcan. Legal Aid DC atiende a personas con bajos ingresos en el Distrito; Maryland Legal Aid ofrece servicios civiles gratuitos a personas financieramente elegibles y clínicas legales gratuitas; y Virginia cuenta con VaLegalAid y con la red de legal aid enumerada por el Virginia State Bar.

Por tanto, no es correcto afirmar con fuente sólida que “más del 60% no sabe que existen clínicas legales gratuitas”; pero sí puede afirmarse, con respaldo, que la gran mayoría de necesidades civiles legales de personas de bajos ingresos quedan insuficientemente atendidas y que hay una brecha severa entre necesidad, conocimiento y acceso.



3.3 Educación y capacitación

En educación para adultos, la evidencia disponible demuestra que sí existen opciones gratuitas de inglés, alfabetización y capacitación, aunque no encontré una fuente robusta para sostener el dato de que “1 de cada 3 adultos no sabe que puede estudiar gratis o con apoyo estatal”. Esa cifra requeriría encuesta local específica.

Lo que sí puede afirmarse es que en el DMV hay oferta gratuita documentada: Washington English Center ofrece clases presenciales y virtuales con horarios flexibles; Carlos Rosario School ofrece clases sin matrícula en ESL, GED, ciudadanía y formación laboral; y en Maryland existen programas oficiales y comunitarios de ESL, incluidos los de Prince George’s Community College y Montgomery College.

Esto sugiere que la barrera no es únicamente ausencia de programas, sino también difusión insuficiente, complejidad institucional y falta de acompañamiento personalizado.

3.4 Finanzas personales, contabilidad básica y preparación de impuestos

El IRS confirma que el programa VITA ofrece preparación gratuita de impuestos para personas que generalmente ganan hasta 69,000 dólares, personas con discapacidad y personas con dominio limitado del inglés. También existe un buscador oficial de sitios gratuitos.

En Maryland, además, hay redes y alianzas comunitarias específicas para fortalecer estos servicios, como CASH Campaign of Maryland, y programas locales como el de Montgomery County para residentes con ingresos elegibles. Urban Institute también señaló recientemente que, para conectar mejor a residentes desatendidos con créditos tributarios estatales, Maryland debe fortalecer y acercar más los apoyos de declaración gratuita y educación fiscal.

No encontré una fuente sólida para afirmar exactamente que “más del 50% de contribuyentes elegibles no usa VITA”, por lo que esa cifra no debería citarse como dato confirmado sin investigación adicional. Pero sí puede sostenerse que los servicios gratuitos existen y que distintos actores públicos y comunitarios consideran que están infrutilizados o insuficientemente difundidos.



4. Poblaciones más expuestas a la desinformación

La evidencia disponible apunta a una afectación mayor entre familias inmigrantes, familias mixtas, personas de bajos ingresos y hogares con menor capacidad de navegación institucional. Urban Institute encontró efectos de “public charge” más intensos en familias mixtas; LSC documenta que los hogares de bajos ingresos enfrentan una brecha legal extrema; y los programas VITA, ESL y legal aid están diseñados justamente para grupos históricamente subatendidos, incluidos contribuyentes con inglés limitado, personas con discapacidad y adultos en vulnerabilidad económica.

También es razonable afirmar que mujeres en situación de vulnerabilidad, adultos mayores, personas con bajo nivel educativo y trabajadores con condiciones precarias enfrentan barreras acumulativas. En este último punto, la mejor forma de presentarlo es como una inferencia fundada a partir de los grupos priorizados por los programas y de la literatura sobre brechas de acceso, no como porcentaje puntual local no verificado.

5. Principales causas de la desinformación

Las fuentes revisadas permiten identificar cinco causas estructurales:

Primero, el lenguaje técnico y legal dificulta entender quién califica, cómo se solicita y qué documentos se necesitan. Esto se observa claramente en los sistemas de salud, ayudas legales y beneficios tributarios.

Segundo, la falta de información en español u otros idiomas sigue siendo una barrera. Diversos programas del DMV han tenido que desarrollar materiales multilingües y apoyos comunitarios precisamente por esa necesidad.

Tercero, el miedo institucional, especialmente por “public charge” e inmigración, produce retraimiento incluso cuando la persona o sus hijos sí son elegibles. Esa es una de las conclusiones más consistentes de Urban Institute y otros análisis de política social.



Cuarto, la fragmentación del sistema obliga a las personas a navegar portales, oficinas y requisitos distintos para salud, educación, asesoría legal y finanzas, lo que aumenta el abandono del proceso.

Quinto, la ausencia de canales de confianza limita el uso real. El propio debate regional en el DMV ha destacado la importancia de organizaciones comunitarias y navegadores de servicios que traduzcan el sistema en un lenguaje humano y cercano.

6. Conclusión estratégica

Con base en la evidencia disponible, la afirmación más sólida para tu narrativa sería esta:

El problema no es únicamente la falta de servicios; es la falta de acceso comprensible, confiable y oportuno a la información correcta sobre esos servicios.

Eso conecta directamente con la visión de HRE y con tu plataforma “Vive con Dignidad y Responsabilidad”. En el DMV, donde sí existen servicios gratuitos o subsidiados en salud, asistencia legal, educación para adultos y apoyo tributario, el vacío más grande no siempre es normativo: muchas veces es de orientación, pedagogía, confianza y acompañamiento práctico.

Dicho de otra forma: HRE puede posicionarse legítimamente como el puente entre derechos y acceso real, especialmente para inmigrantes, familias de bajos ingresos y mujeres en situación de vulnerabilidad. Esa tesis sí queda respaldada por la evidencia revisada.

Fuentes principales

USDA Food and Nutrition Service, participación en SNAP FY2022.

Center on Budget and Policy Priorities, cobertura de WIC en 2022.

Legal Services Corporation, *2022 Justice Gap Report* y resumen ejecutivo.

IRS, programa VITA/TCE y buscador de sitios gratuitos.



Urban Institute, evitación de beneficios por temor a “public charge” en familias inmigrantes, 2019 y 2023.

Maryland Health Connection, cobertura para familias inmigrantes.

DC Health Care Alliance for Children.

Virginia CoverVA, cobertura para no ciudadanos y prenatal.

Maryland Legal Aid, Legal Aid DC, VaLegalAid y Virginia State Bar.

Washington English Center, Carlos Rosario School, Prince George’s Community College y Montgomery College.

Urban Institute sobre apoyos tributarios y VITA en Maryland.

Ángela Sosa
CEO Founder HRE
Human Rights Empowerment
humanrightsempowerment5@gmail.com

Ivonne Táborá
Administradora Co-Founder HRE