

# Hablemos Sobre el COVID-19

*Conozca la datos para mantenerse sano y  
proteger a los demás.*

## Documentos Adicionales

Actualizada: mayo 2024

*Traducido por UAMS Centros de Alfabetización Sanitaria*

# Tabla de contenidos

Todos los materiales están disponibles en el sitio web de la Coalición de Acción para la Inmunización de Arkansas:

<https://www.immunizear.org/vaccine-workshop-toolkits>

- I. **Volante del Taller**
- II. **Ejemplo de Comunicado de Prensa**
- III. **Hoja de Inscripción de Asistencia**
- IV. **Cómo organizar la aplicación de vacunas contra el COVID**
- V. **Formulario de Permiso para el Uso de Fotografía**
- VI. **Encuesta de Resumen del Líder del Taller (en línea)**

# Hablemos Sobre el COVID-19

**Qué:** Un taller sobre cómo prevenir el COVID-19

**Quién:** Todos los que quieran evitar el COVID-19

**Cuándo:** \_\_\_\_\_

**Dónde:** \_\_\_\_\_



[agregar el  
logotipo de la organización local aquí]

# COMUNICADO DE PRENSA

**Para publicación inmediata:**

[mes, día, año]

## **La comunidad está invitada al taller de prevención del COVID-19 el [FECHA].**

(Ciudad, Ark.)— [Nombre de la organización anfitriona] llevará a cabo un taller de prevención del COVID-19 el [día de la semana, mes, fecha, a la hora]. El taller se llevará a cabo en [detalles de la ubicación]. Todos los grupos e individuos interesados en aprender más sobre cómo prevenir la propagación del COVID-19 en nuestra comunidad están invitados a asistir.

El taller incluirá información sobre cómo mantener a las familias saludables frente al COVID-19, así como respuestas a preguntas comunes y preocupaciones sobre el COVID-19 y las vacunas. [INCLUIR INFORMACIÓN SOBRE refrigerios, si están disponibles, y cualquier otra información específica del lugar según sea necesario.]

El COVID-19 sigue siendo una amenaza para las familias en Arkansas. Sin embargo, hay medidas que los individuos y las comunidades pueden tomar para prevenir o reducir el impacto del COVID-19.

Para más información, por favor contacte a [Nombre, número de teléfono o correo electrónico].

###

# Hablemos Sobre el COVID-19

## Hoja de registro

Fecha:

Lugar:

Instructor:

	<b>Nombre</b>	<b>Raza / Etnicidad</b>	<b>Edad</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

**La información de los participantes solo se utilizará para la recopilación de datos y fines de investigación.**

	<b>Nombre</b>	<b>Raza / Etnicidad</b>	<b>Edad</b>
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			

	<b>Nombre</b>	<b>Raza / Etnicidad</b>	<b>Edad</b>
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			

# Cómo organizar la aplicación de vacunas contra el COVID-19 en un taller de Hablemos sobre el COVID-19.

Sería ideal que las vacunas contra el COVID-19 se administraran al final de su taller a los participantes que sean elegibles. Existen varias formas en que los líderes del taller pueden hacer estos arreglos.

## Aquí hay algunas opciones:

1. Llame a una farmacia local e invítelos a su taller para administrar las vacunas contra el COVID-19.
  - a. En Arkansas, los farmacéuticos pueden administrar vacunas contra el COVID-19 a cualquier persona de 3 años de edad o más. Sin embargo, algunas farmacias pueden no tener vacunas contra el COVID-19 para todos los grupos de edad.
  - b. La mayoría de las farmacias aceptan Medicare, así como la mayoría de los otros planes de seguro.
  - c. La mayoría de los farmacéuticos están especialmente capacitados en vacunación y podrán responder preguntas específicas sobre las vacunas contra el COVID-19 y qué vacunas ofrecen.
  - d. Asegúrese de preguntar qué vacuna(s) tiene previsto ofrecer la farmacia en el evento y para qué grupos de edad.
2. Pregunte a una clínica médica en su comunidad si estarían dispuestos a asistir a su taller para administrar las vacunas contra el COVID-19.
  - a. La mayoría de las clínicas aceptan Medicare, así como la mayoría de los otros planes de seguro.
  - b. Las personas de su grupo comunitario pueden conocer a alguien o trabajar en una clínica local y pueden ayudarle a organizar la aplicación de las vacunas contra el COVID-19.
  - c. Asegúrese de preguntar qué vacuna(s) tiene previsto ofrecer la clínica en el evento y para qué grupos de edad.

## Si no puede organizar la aplicación de vacunas contra el COVID-19 en su taller:

- Anime a los participantes a que se vacunen contra el COVID-19 en su farmacia local o en el consultorio de su médico.
- Antes del taller, verifique si su unidad de salud local tiene programada una clínica de vacunación contra el COVID-19. Si es así, infórmelo a los participantes.
- Los participantes también pueden recibir la vacuna contra el COVID-19 en su Unidad de Salud Local.

NOTA: La mayoría de los seguros cubren las vacunas contra el COVID-19. Si un participante no tiene seguro, por favor, diríjalo a la Unidad de Salud Local más cercana para recibir la vacuna contra el COVID-19.





# **Coalición Acción Para la Inmunización de Arkansas**

## **FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO NOMBRE / FOTO / IMPRESIÓN / WEB**

La Coalición de Acción de Inmunización de Arkansas tiene mi permiso para utilizar fotografías de mí, mi nombre y mi historia sobre la prevención del COVID-19 en materiales impresos (incluyendo, pero no limitándose a: boletines, libros, folletos, materiales promocionales y/o informativos) y medios electrónicos (incluyendo, pero no limitándose a: videos, audios y sitios web).

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de teléfono (opcional): \_\_\_\_\_

Fecha y lugar del Taller de Prevención de COVID-19: \_\_\_\_\_

Explicación breve de la foto: \_\_\_\_\_

## Encuesta de Resumen del líder

Después de su taller, por favor complete la Encuesta de Resumen del líder. Esta encuesta está disponible en nuestra página web:

- <https://www.immunizear.org/vaccine-workshop-toolkits>

## Encuesta de Resumen del líder:

- <https://www.surveymonkey.com/r/covid19-leader-summary>

