

LEVANTAMIENTO DE DAÑOS POR COMUNIDAD (EDAN POR COMUNIDAD)

Comunidad: _____

Municipio: _____

Región: _____

Diócesis: _____

Estado: _____

Tipo de comunidad:
(Señale una opción)

☐ Rural

☐ Semiurbana

☐ Urbana

☐ Pueblo Orginario

Fecha de impacto del evento:

(día) (mes) (año)

Hora: _____

Fecha de elaboración del EDAN:

(día) (mes) (año)

Hora: _____

Tendencia a repetirse:
(Señale una opción)

☐ A la baja

☐ A la alta

Tipo de Emergencia:

(Seleccione una o varias opciones)

☐ Sismos

☐ Inundación

☐ Sequías

☐ Incendios

☐ Erupciones volcánicas

☐ Tornados

☐ Deslaves o derrumbes

☐ Ondas de Calor

☐ Maremotos o Tsunamis

☐ Heladas o Nevadas

☐ COVID-19

☐ Dengue, Zika o Chicomguaya

☐ Desplazamientos forzados de personas

☐ Carabanas de migrantes

☐ Concentración de personas

☐ Conflictos armados

☐ Otro ¿Cuál? _____

Causa, ubicación y descripción del desastre:

(Ej. Desbordamiento del río Tula, colonia Centro, afectó a 1,000 viviendas.)

Otras localidades cercanas afectadas (Mencione otras localidades):

Nombre contacto de Protección Civil

Nombre del contacto en la comunidad

Teléfono | celular:

Teléfono | celular:

Email:

Email:

FACTORES DE VULNERABILIDAD EN LA COMUNIDAD



La comunidad se ubica:

(Por favor, marque la opción que corresponda)

☐ A menos o igual a 60 kilómetros de distancia de la Cabecera Municipal por vialidad pavimentada

☐ A más de 60 kilómetros de distancia de la Cabecera Municipal por vialidad pavimentada

☐ A menos o igual a 15 kilómetros de distancia de la cabecera municipal por vialidad de terracería con pendiente pronunciada

☐ A menos o igual a 15 kilómetros de distancia de la cabecera municipal por vialidad de terracería con pendiente pronunciada

El acceso a la comunidad es por:

(Por favor, marque la opción que corresponda)

☐ Carretera pavimentada

☐ Camino de Terracería

☐ Avión

☐ Barco o lancha

☐ Animales de carga

☐ Otro ¿cuál?: _____

La población de la comunidad es:

(Por favor, marque la opción que corresponda)

☐ Bilingüe (Español y otra lengua)

☐ Hablante de español

☐ Hablante de lengua indígena

La mayor parte de la población:

(Por favor, marque la opción que corresponda)

☐ No sabe leer y escribir

☐ Tiene estudios de primaria

☐ Tiene estudios de secundaria

☐ Tiene estudios de preparatoria | bachillerato

☐ Tiene estudios de licenciatura

☐ No tiene empleo

☐ Tiene empleo informal

☐ Trabaja por su cuenta

☐ Tiene empleo formal (ej. Recibe prestaciones)

☐ Son comerciantes

☐ Trabajan en el campo

☐ Trabajan en la industria o maquila

☐ Trabajan en la pesca

☐ Trabajan en construcción

☐ Trabajan en servicios

☐ No tiene internet

☐ No tiene celular

☐ No tiene teléfono fijo

☐ Tiene internet

☐ Tiene celular

☐ Tiene whatsapp

☐ No tiene drenaje

☐ No tiene agua potable

☐ No tiene energía eléctrica

☐ Cocina con leña

☐ No tiene servicio de recolección de basura

☐ Tiene drenaje

☐ Tiene agua potable de la red

☐ Tiene energía eléctrica

☐ Cocina con gas

☐ Tiene servicio de recolección de basura

☐ Tiene fosa séptica

☐ Tiene pozos de agua

☐ No tiene transporte público

☐ Quema basura

☐ Tiene transporte público

LEVANTAMIENTO DE DAÑOS POR COMUNIDAD
(EDAN POR COMUNIDAD)

ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN



Características de la población
(Por favor, escriba una cifra en dígitos)

Número de familias en la comunidad	_____	Mujeres	_____	Hombres	_____
Población total:	_____	Mujeres	_____	Hombres	_____
Lactantes (Población de 0 a 2 años)	_____	Mujeres	_____	Hombres	_____
Pre-escolar (Población de 3 a 5 años)	_____	Mujeres	_____	Hombres	_____
Escolar (Población de 6 a 11 años)	_____	Mujeres	_____	Hombres	_____
Adolescente (Población de 12 a 17 años)	_____	Mujeres	_____	Hombres	_____
Adultos (Población de 18 a 64 años)	_____	Mujeres	_____	Hombres	_____
Adultos mayores (Población de 65 y más años)	_____	Mujeres	_____	Hombres	_____

AFECCIONES EN SALUD



Número de Heridos:
(Por favor escribe un número)

Número de Desaparecidos:
(Por favor escribe un número)

Número de Muertos:
(Por favor escribe un número)

Número de embarazadas:
(Por favor escribe un número)

Número de personas con discapacidad:
(Por favor escribe un número)

¿Se registran problemas para la disposición de cadáveres?
(Por favor marca una respuesta)

Si ☐ No ☐ Parcialmente ☐

En la comunidad existen estas instalaciones médicas:
(Por favor marque la opción que corresponda)

Si

No

Derivado de la emergencia, ¿las instalaciones médicas funcionan...?
(Por favor marque la opción que corresponda)

Por favor explique brevemente del por qué funcionan parcialmente o no funcionan las instalaciones médicas

Consultorios de farmacia	☐	☐
Casas de Salud	☐	☐
Centros de Salud	☐	☐
Unidades de Medicina Familiar	☐	☐
Hospitales	☐	☐
Hospitales de especialidades	☐	☐

Totalmente	☐	Parcialmente	☐	No funcionan	☐
Totalmente	☐	Parcialmente	☐	No funcionan	☐
Totalmente	☐	Parcialmente	☐	No funcionan	☐
Totalmente	☐	Parcialmente	☐	No funcionan	☐
Totalmente	☐	Parcialmente	☐	No funcionan	☐
Totalmente	☐	Parcialmente	☐	No funcionan	☐

Derivado de la emergencia se requieren insumos de primeros auxilios.
Por favor marque la opción

Si

No

Cantidad Requerida
(Colocar cifra aproximada)

Comentarios | Observaciones

Material de curación (gasas, vendas, etc).	☐	☐
Medicamentos para el dolor	☐	☐
Medicamentos para la fiebre	☐	☐
Antibióticos	☐	☐
Medicamentos para la piel	☐	☐
Pañales	☐	☐
Productos de higiene para la mujer	☐	☐

Derivado de la emergencia se requieren los servicios de:
Por favor marque la opción según corresponda

Si

No

Servicio de Escucha	☐	☐
Primeros Auxilios Psicológicos	☐	☐
Primeros Auxilios	☐	☐
Servicios hospitalarios	☐	☐
Servicios funerarios	☐	☐

AFECCIONES EN ALOJAMIENTO



Derivado de la emergencia ¿hay albergues instalados?:

☐

Si

☐

No

¿Cuántos albergues instalados?

¿De qué tipo?
(Marca la opción que corresponda)

☐

Albergue comunitario instalación cerrada (e.a albergue en escuela)

☐

Albergue familiar

☐

Albergue comunitario improvisado tipo campamento

¿Cuántas personas no tienen refugio y están en la calle?

LEVANTAMIENTO DE DAÑOS POR COMUNIDAD
(EDAN POR COMUNIDAD)

ESTRUCTURA DE LA POBLACIÓN



Características de la población
(Por favor, escriba una cifra en dígitos)

Número de familias en la comunidad _____	Mujeres _____	Hombres _____
Población total: _____	Mujeres _____	Hombres _____
Lactantes (Población de 0 a 2 años) _____	Mujeres _____	Hombres _____
Pre-escolar (Población de 3 a 5 años) _____	Mujeres _____	Hombres _____
Escolar (Población de 6 a 11 años) _____	Mujeres _____	Hombres _____
Adolescente (Población de 12 a 17 años) _____	Mujeres _____	Hombres _____
Adultos (Población de 18 a 64 años) _____	Mujeres _____	Hombres _____
Adultos mayores (Población de 65 y más años) _____	Mujeres _____	Hombres _____

AFECCIONES EN SALUD



Número de Heridos:
(Por favor escribe un número)

Número de Desaparecidos:
(Por favor escribe un número)

Número de Muertos:
(Por favor escribe un número)

Número de embarazadas:
(Por favor escribe un número)

Número de personas con discapacidad:
(Por favor escribe un número)

¿Se registran problemas para la disposición de cadáveres?
(Por favor marca una respuesta)

Si ☐ No ☐ Parcialmente ☐

En la comunidad existen estas instalaciones médicas:
(Por favor marque la opción que corresponda)

Si

No

Derivado de la emergencia, ¿las instalaciones médicas funcionan...?
(Por favor marque la opción que corresponda)

Por favor explique brevemente del por qué funcionan parcialmente o no funcionan las instalaciones médicas

Consultorios de farmacia	☐	☐
Casas de Salud	☐	☐
Centros de Salud	☐	☐
Unidades de Medicina Familiar	☐	☐
Hospitales	☐	☐
Hospitales de especialidades	☐	☐

Totalmente ☐	Parcialmente ☐	No funcionan ☐
Totalmente ☐	Parcialmente ☐	No funcionan ☐
Totalmente ☐	Parcialmente ☐	No funcionan ☐
Totalmente ☐	Parcialmente ☐	No funcionan ☐
Totalmente ☐	Parcialmente ☐	No funcionan ☐
Totalmente ☐	Parcialmente ☐	No funcionan ☐

Derivado de la emergencia se requieren insumos de primeros auxilios.
Por favor marque la opción

Si

No

Cantidad Requerida
(Colocar cifra aproximada)

Comentarios | Observaciones

Material de curación (gasas, vendas, etc).	☐	☐
Medicamentos para el dolor	☐	☐
Medicamentos para la fiebre	☐	☐
Antibióticos	☐	☐
Medicamentos para la piel	☐	☐
Pañales	☐	☐
Productos de higiene para la mujer	☐	☐

Derivado de la emergencia se requieren los servicios de:
Por favor marque la opción según corresponda

Si

No

Servicio de Escucha	☐	☐
Primeros Auxilios Psicológicos	☐	☐
Primeros Auxilios	☐	☐
Servicios hospitalarios	☐	☐
Servicios funerarios	☐	☐

AFECCIONES EN ALOJAMIENTO



Derivado de la emergencia ¿hay albergues instalados?:

☐

Si

☐

No

¿Cuántos albergues instalados?

¿De qué tipo?
(Marca la opción que corresponda)

☐

Albergue comunitario instalación cerrada (e.a albergue en escuela)

☐

Albergue familiar

☐

Albergue comunitario improvisado tipo campamento

¿Cuántas personas no tienen refugio y están en la calle?

LEVANTAMIENTO DE DAÑOS POR COMUNIDAD
(EDAN POR COMUNIDAD)

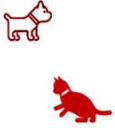
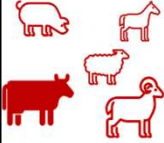
AFECCIONES EN LÍNEAS VITALES Y EN EL SECTOR AGUA, HIGIENE Y SANEAMIENTO (Continúa)

AGUA (Por favor, marca la opción que corresponda)						En caso de que se registre afectación en la calidad o cantidad de agua después de la emergencia, describa brevemente la afectación.	
Cantidad de Agua utilizada antes de la emergencia por día por persona ☐ Menos de 15 litros ☐ Igual a 15 litros ☐ Más de 15 litros ☐ Sin agua							
Calidad de Agua utilizada antes de la emergencia ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala							
Cantidad de Agua que se usa después de la emergencia por día por persona ☐ Menos de 15 litros ☐ Igual a 15 litros ☐ Más de 15 litros ☐ Sin agua							
Calidad de Agua se usa después de la emergencia ☐ Buena ☐ Regular ☐ Mala							
SANEAMIENTO (Por favor, marca la opción que corresponda)						¿Qué enfermedades se presentan en la comunidad después de la emergencia? (Por favor, marca la opción que corresponda)	
¿Qué tipo de sanitarios son los más usados en la comunidad? ☐ Letrinas ☐ Baños secos ☐ Campo abierto ☐ Baño						Si	No
¿De quiénes son los sanitarios que se utilizan? ☐ Familiares ☐ Comunitarios						De la piel	☐
¿En la comunidad hay proliferación de plagas? Marque la opción(es) que correspondan ☐ Moscos ☐ Moscas ☐ Roedores ☐ Piojos ☐ Cucarachas ☐ No						Diarreas	☐
¿Las familias tienen acceso agua y jabón? ☐ Siempre ☐ Casi siempre ☐ Algunas veces ☐ Nunca						Respiratorias	☐
¿En la comunidad hay focos de infección como...? Maque la opción(es) que correspondan ☐ Basura ☐ Agua estancada ☐ Letrinas descubiertas ☐ Excretas de animales ☐ No						Contagiosas (Ej. Viruela)	☐

AFECCIONES CANASTA BÁSICA Y MERCADOS Y EFECTIVO

 ¿La comunidad tiene los siguientes establecimientos?			Derivado de la emergencia, ¿los establecimientos financieros y comerciales registraron afectaciones...? (Por favor marque la opción que corresponda)				Por favor, describa la afectación los establecimientos financieros y comerciales					
	Si	No										
Bancos	☐	☐	Totalmente	☐	Parcialmente	☐	No	☐				
Cajas de Ahorro	☐	☐	Totalmente	☐	Parcialmente	☐	No	☐				
Supermercados, tiendas de conveniencia	☐	☐	Totalmente	☐	Parcialmente	☐	No	☐				
Casas de cambio o de divisas	☐	☐	Totalmente	☐	Parcialmente	☐	No	☐				
Mercados	☐	☐	Totalmente	☐	Parcialmente	☐	No	☐				
Tiendas de abarrotes	☐	☐	Totalmente	☐	Parcialmente	☐	No	☐				
Pequeñas tiendas especializadas	☐	☐	Totalmente	☐	Parcialmente	☐	No	☐				
Después de la emergencia, ¿los siguientes productos han tenido un incremento en sus precios en la comunidad?			En la comunidad, ¿cómo se dan el intercambio de bienes y servicios?				¿Qué tipor de violencia, si la hay se presenta en la comunidad?					
	Si	No										
Canasta alimentaria (E. Carne, leche, frutas, verduras, cereales, etc.)	☐	☐	Compra y venta con dinero en efectivo de productos ☐ ☐ Comercio electrónico ☐ ☐ Trueque ☐ ☐				¿Hurtos, robos?		Si	☐	No	☐
Productos de higiene para las mujeres (Ej. Toallas femeninas)	☐	☐					¿Agresión sexual, violaciones?		Si	☐	No	☐
Productos de higiene personal (ej. pasta de dientes, jabón, etc.)	☐	☐					¿Violencia, abuso, explotación y/o descuido infantil?		Si	☐	No	☐
Materiales de construcción (ej. Palas, picos, cemento, barillas, etc.)	☐	☐	En la comunidad ¿quién administra el dinero del hogar? ☐ Mujeres ☐ Hombres ☐ Ambos				¿Tráfico sexual, turismo sexual?		Si	☐	No	☐
Productos de limpieza (ej. Cloro, escobas, etc.)	☐	☐					¿Trabajo/reclutamiento forzado, secuestros?		Si	☐	No	☐
Enseres domésticos (Ej. Colchones, Refrigeradores)	☐	☐					¿Violencia intrafamilia?		Si	☐	No	☐
Insumos médicos (Ej. Medicamentos, material de curación, pañales)	☐	☐					Otro ¿cuál?:					

LEVANTAMIENTO DE DAÑOS POR COMUNIDAD
(EDAN POR COMUNIDAD)

AFECTACIONES MEDIOS DE VIDA									
 Antes de la emergencia, ¿en la comunidad habían mascotas? Si ☐ No ☐	Durante o después de la emergencia ¿la comunidad sufrió la pérdida de sus mascotas? Si ☐ No ☐	¿De qué tipo? ☐ Pájaros ☐ Gatos ☐ Perros ☐ Peces	Describe la afectación cuantificando el número de animales perdidos Después de la emergencia ¿En dónde se quedan las mascotas? ☐ En las viviendas de las familias ☐ En un albergue						
 Antes de la emergencia ¿la comunidad había animales de corral? Si ☐ No ☐	Durante o después de la emergencia ¿la comunidad sufrió la pérdida de sus animales de corral? Si ☐ No ☐	¿De qué tipo? ☐ Pollos ☐ Guajolotes ☐ Gallinas ☐ Gallos	Describe la afectación cuantificando el número de animales perdidos Después de la emergencia ¿En dónde se quedan las aves? ☐ En las viviendas de las familias ☐ En un albergue						
 Antes de la emergencia ¿la comunidad tenía ganado? Si ☐ No ☐	Durante o después de la emergencia ¿la comunidad sufrió la pérdida de su ganado? Si ☐ No ☐	¿De qué tipo? ☐ Borregos ☐ Cabras ☐ Vacas ☐ Puercos ☐ Caballos	Describe la afectación cuantificando el número de animales perdidos Después de la emergencia ¿En dónde se queda su ganado? ☐ En mi casa ☐ En un albergue						
 Antes de la emergencia ¿la comunidad tenía estanques acuícolas? Si ☐ No ☐	Durante o después de la emergencia ¿la comunidad sufrió la pérdida de los estanques? Si ☐ No ☐	¿De qué tipo? ☐ Peces comerciales ☐ Ranas ☐ Camarón Ostión	Describe brevemente la afectación de los estanques						
 Antes de la emergencia ¿la comunidad tenía huertos o invernaderos? Si ☐ No ☐	Durante o después de la emergencia ¿la comunidad sufrió la pérdida de su huerto o invernaderos? Si ☐ No ☐	¿Qué productos sembraba en el huerto o invernadero?	Describe brevemente la afectación en huertos o invernaderos						
 Antes de la emergencia ¿la comunidad tenía parcela(s)? Si ☐ No ☐	Durante o después de la emergencia ¿la comunidad sufrió la pérdida de sus siembras o cosechas? Si ☐ No ☐	¿Qué productos sembraba en su(s) parcela(s)?	Describe brevemente la afectación de su(s) parcela(s)						
Después de la emergencia, ¿se registra desempleo en la comunidad? ☐ Si ☐ No		En caso de que se registre desempleo en la comunidad, explique brevemente la situación.							
AYUDAS RECIBIDAS									
 La comunidad ha tenido algún tipo de atención/ayuda (Por favor, marque una opción) ☐ No ☐ Si	¿De quién ha recibido ayuda la comunidad? (Por favor, señale una opción) ☐ Del Gobierno ☐ De Organizaciones de la sociedad civil ☐ De vecinos de la comunidad o de otras comunidades cercanas ☐ De Organizaciones religiosas	¿Qué apoyo ha recibido la comunidad? (Por favor, seleccione el tipo de ayuda recibida) ☐ Medicamentos ☐ Viveres (despensas) ☐ Ayuda psicoemocional ☐ Agua Otro ¿Cuál? _____	☐ Ropa ☐ Materiales de construcción ☐ Animales de corral ☐ Dinero						