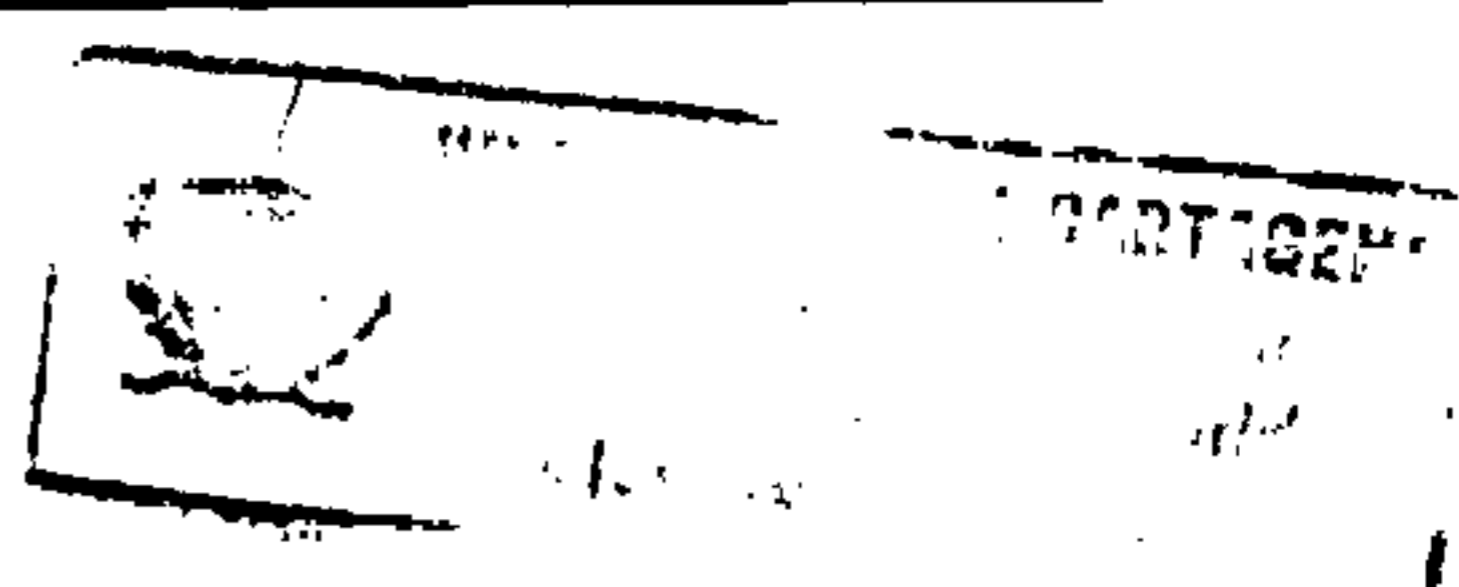


T.E.  
B.S.  
616.0754  
F383



1

EDUCACION EN SALUD Y SALUD FAMILIAR

SIGNOS VITALES

YADIRA FERREIRA DE SIERRA

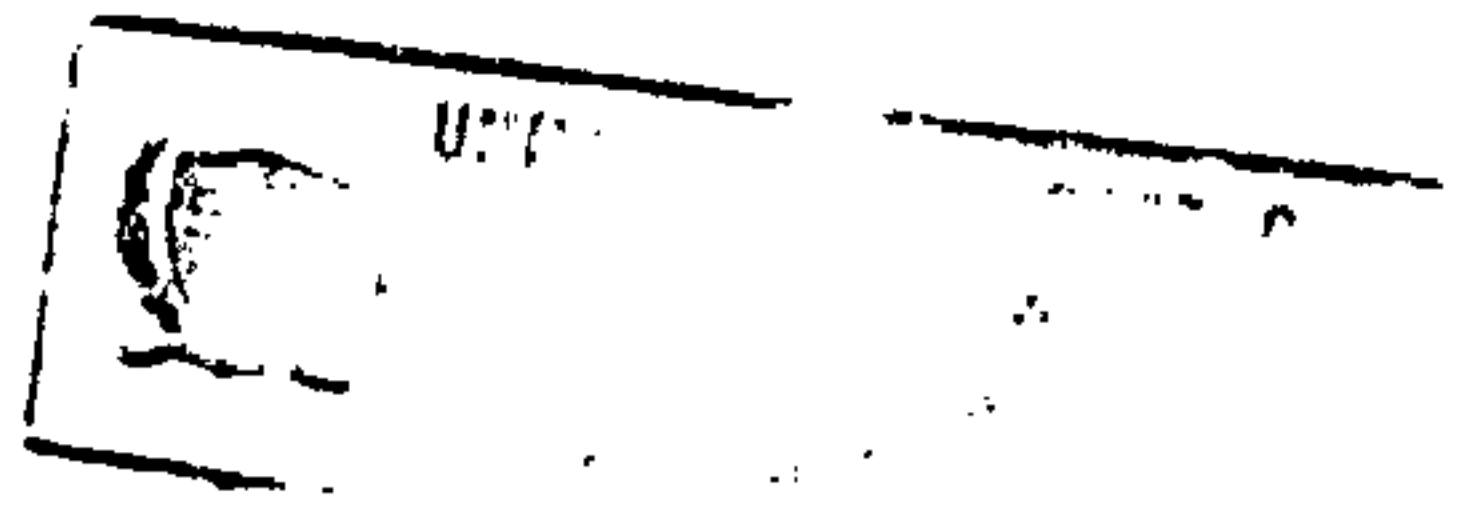
//

00027003

CARTAGENA

UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

1.991



## INTRODUCCION

El presente Módulo es un complemento al Módulo de Primeros Auxilios del curso de Educación en Salud. Le permitirá obtener los conocimientos sobre signos vitales, básicos para cumplir con las actividades de salud con los individuos, familia y comunidad.

El aprendizaje de los signos vitales requiere conocimientos previos de Anatomía, Fisiología y Microbiología; el Módulo les proporciona lo más importante para que les quede claridad y puedan adquirir la habilidad y la destreza necesaria para practicarlos en toda ocasión que se les presente.

El Módulo consta de seis partes correspondientes a cada uno de los signos vitales: temperatura, pulso, respiración, presión arterial, peso y talla. Al final de cada parte, usted encontrará una autoevaluación para comprobar su aprendizaje.

Una vez que usted haya aprendido cada uno de los signos

vitales realizará el ejercicio final.

Espero que este Módulo le sea de gran utilidad como curso de Educación en Salud y como consulta es posteriores programas.

MUCHOS EXITOS

ANALISIS DE TAREAS

Finaliza

Realiza los  
procedimien-  
tos de toma  
de signos  
vitales

Identifica las  
Característi-  
cas de los  
Signos Vita-  
les de una  
persona

Diferencia cada  
uno de los sig-  
nos vitales y  
los sitios de  
toma de ellos

En la autoevaluación  
responde las pregun-  
tas sobre signos  
vitales en forma co-  
rrecta

Inicia

## 1. OBJETIVOS

### 1.1 OBJETIVOS DE CONOCIMIENTOS

El estudiante, a través de evaluaciones escritas, demostrará sus conocimientos y comprensión sobre la temperatura, el pulso, la respiración y la presión arterial y la forma de tomarlos, a fin de que puedan aplicarlos en sus prácticas.

### 1.2 OBJETIVOS DE HABILIDADES

El estudiante, a través de demostraciones en clase y en prácticas con personas, adquirirá habilidad y destreza en la toma de signos vitales.

### 3. METODOLOGIA PARA EL APRENDIZAJE CON EL MODULO

El desarrollo del módulo es teórico práctico. El estudiante deberá a su propio ritmo, leer la teoría que se presenta hasta cuando comprenda su mensaje. Contará con docentes que a través de tutorías reforzarán los conocimientos, aclararán dudas y darán la oportunidad de demostrar la toma de los signos vitales en situaciones reales, de tal manera que se logre el aprendizaje. El desarrollo de habilidades dependerá de la frecuencia de la experiencia por parte del estudiante.

El módulo está diseñado en forma sencilla con los conocimientos indispensables para que el estudiante aprenda con precisión y seguridad.

#### 4. SISTEMA DE EVALUACION

El sistema de evaluación es el mismo que se sigue en todo el curso de Educación en Salud.

La evaluación formativa se hará a través de todo el proceso, con retroalimentación por parte de los docentes.

La evaluación sumativa se efectuará a través de pruebas escritas que tendrán un valor del 40% y la práctica que valdrá un 60%.

## 5. GENERALIDADES SOBRE SIGNOS VITALES

Los signos vitales son los indicativos de vida de una persona.

Los signos vitales son la temperatura, el pulso, la respiración y la presión arterial. Algunos mencionan además el peso y la talla.

Los signos vitales varían de una persona a otra y en diferentes horas del día en un mismo individuo, pero hay ciertos límites que generalmente se consideran normales.

Estudie enseguida todo lo referente a la temperatura.

- La temperatura refleja el equilibrio entre el calor producido y el calor perdido.

- La producción de calor depende de la actividad celular, en especial de músculos y glándulas sudoríparas.

El calor se pierde por:



- Radiación
- Conducción
- Convección
- Evaporación

Radiación: es el paso de calor desde un objeto hacia otro, sin contacto entre los dos y sin mediador de transferencia.

Conducción: es el paso de calor entre dos objetos en contacto.

Convección: es el paso de calor a través del aire o de un líquido.

Evaporación: es el proceso mediante el cual una sustancia cambia de estado líquido a gaseoso.

#### - TEMPERATURA NORMAL

Se considera que la temperatura normal del cuerpo es de  $37^{\circ}\text{C}$ , tomada en la boca.

#### - TEMPERATURA RECTAL

Es la tomada en el recto y es de  $0.6^{\circ}\text{C}$  más alta que la bucal.

## VARIACIONES DE LA TEMPERATURA

La temperatura suele variar en el transcurso de las 24 horas, siendo más baja en la mañana temprano, antes que la persona despierte, y más alta por la tarde.

Hay otros factores, además de los estados patológicos, que afectan la temperatura corporal.

- La actividad del individuo puede provocar cierta diferencia; la persona activa por lo general tiene una temperatura más alta que la sedentaria.

- La edad también afecta. Los lactantes y las personas de edad avanzada tienen a menudo 0.6°C de temperatura más de temperatura que las personas jóvenes.

- Las emociones y la ansiedad pueden aumentar el metabolismo basal de una persona y, por consiguiente, elevar la temperatura.

## FIEBRE Y PIREXIA

Son dos términos usados para referirse a la temperatura elevada.

## HIPOTERMIA

Se refiere a la temperatura inferior a la normal

## TERMOMETRO CLINICO

Es el aparato con el cual se toma la temperatura del cuerpo.

El termómetro clínico es un tubo de cristal alargado calibrado en grados centígrados. Dentro del tubo se mueve una columna de mercurio, la cual se dilata como respuesta al calor recibido desde el cuerpo.

La escala de los termómetros clínicos va de 35 °C hasta 43 °C.

## FORMA DE TOMAR LA TEMPERATURA

El lugar más propicio para tomar la temperatura es la boca. Los pequeños vasos sanguíneos de la cara inferior de la lengua descansan cerca de la superficie. Cuando el termómetro se coloca bajo la lengua y se cierra la boca, es posible obtener una estimación de la temperatura corporal interna.

## PROCEDIMIENTO

- La persona se acomoda

- El termómetro se limpia, se agita para bajarlo a la temperatura inferior.
- Se coloca debajo de la lengua de la persona durante 5 a 7 minutos
- Indicar a la persona que debe sostener el termómetro con la boca cerrada y evitar morderlo.
- Después que transcurra el tiempo, el termómetro se retira.
- Se anota la temperatura
- Se limpia el termómetro con movimiento de rotación o torción desde la punta bajando hacia el bulbo de mercurio, es decir, de lo limpio, a lo sucio.
- El termómetro se sacude para bajarlo a la temperatura inferior.
- Se enjuaga con agua fría y se seca.
- Se guarda o se coloca en solución antiséptica según el caso.

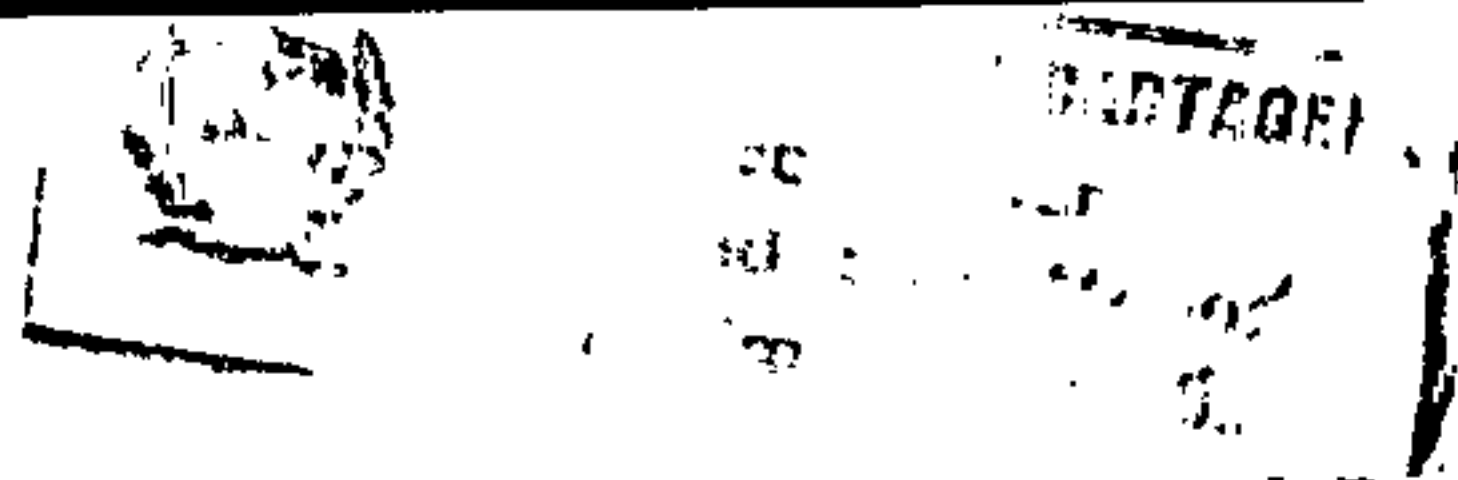
## TEMPERATURA RECTAL

La temperatura rectal es la que se toma en el recto. Se toma en este sitio cuando la boca no garantiza seguridad ni precisión, como cuando es un niño pequeño, el paciente está inconsciente, el paciente está recibiendo oxígeno o un paciente con sonda.

El termómetro que se utiliza tiene el bulbo redondeado.

## PROCEDIMIENTO

- La persona debe estar acostada, descansando de lado izquierdo.
- El termómetro debe estar limpio, con la temperatura inferior y lubricado para facilitar la introducción sin ocasionar lesión.
- El termómetro se hace penetrar 3 a 5 centímetros durante tres minutos.
- El termómetro se retira, se limpia.
- Se hace anotación
- Se baja el termómetro a la temperatura inferior



sacudiéndolo con firmeza.

- Se lava con agua fria y se desinfecta antes de guardarlo.

### TEMPERATURA AXILAR

Es la que se toma en la axila, cuando la boca no garantiza seguridad ni precisión en la toma.

### PROCEDIMIENTO

- El paciente se coloca sentado o acostado.
- La axila se limpia con papel higiénico
- Se coloca el termómetro entre la cara interna del brazo del paciente y el tórax, sosteniendo para que no se caiga con la colaboración del paciente.
- El termómetro se deja por 7 a 10 minutos
- Se procede como en los casos anteriores a la anotación de la temperatura del paciente, a la limpieza y a la desinfección del termómetro teniendo la precaución de guardarlo después de haberlo bajado a la temperatura inferior.

EQUIPO PARA TOMAR LA TEMPERATURA

Bandeja con:

- Recipiente con termómetros
- Recipiente con . . . . . papel higiénico
- Recipiente para termómetros sucios
- Bolsa de desperdicios
- Lubricante para toma de temperatura rectal
- Papel y lápiz
- Reloj

## AUTOEVALUACION

1. La temperatura refleja el equilibrio entre \_\_\_\_\_  
y \_\_\_\_\_
2. La temperatura normal es de \_\_\_\_\_
3. La diferencia entre la temperatura rectal y la bucal es de \_\_\_\_\_ y la diferencia entre la temperatura axilar y la bucal es de \_\_\_\_\_
4. Los factores que afectan la temperatura corporal son:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. La temperatura elevada se denomina \_\_\_\_\_ y la baja se llama \_\_\_\_\_
6. El tiempo para tomar la temperatura en los tres sitios de elección es:  
Temperatura oral \_\_\_\_\_  
Temperatura rectal \_\_\_\_\_  
Temperatura axilar \_\_\_\_\_
7. Busque un termómetro y tómese su propia temperatura siguiendo el procedimiento



## 5.1 EL PULSO

El pulso es el latido de una arteria que se percibe al pasar el vaso por encima de un hueso.

Al contraerse el ventrículo izquierdo del corazón la sangre se distribuye por la circulación general. La onda de sangre que avanza es lo que se percibe como pulso.

### 5.1.1 Lugares para tomar el pulso

- Cara anterior de la muñeca (pulso radial) es el punto donde la arteria radial pasa por encima del radio. Mediante una ligera presión, la arteria se comprime contra el hueso y así se puede sentir mejor la palpitación que es lo constituye el pulso.

- Por delante de la oreja (pulso temporal) es el sitio donde la arteria temporal pasa por encima del hueso temporal.

- Hacia la mitad de la ingle (pulso femoral) es el sitio por donde la arteria pasa por encima del hueso pélvico.

- En el dorso del pie (pulso medio) es el sitio por

donde pasa la arteria pedia, sobre una línea que pasa entre el primero y segundo dedos, por encima del arco longitudinal.

#### 5.1.2 Forma de tomar el pulso

- Usted necesita un reloj con segundero, lápiz y papel para anotar.

- El paciente o la persona debe estar cómoda, sentada o acostada y puede tomarse mientras se toma la temperatura.

- Se colocan los dedos índice y medio con suavidad sobre la piel del punto en que la arteria pasa por encima del hueso hasta sentir los latidos.

- Se hace la anotación correspondiente, después de mirar el segundero y contar las pulsaciones durante un minuto.

En la toma del pulso pueden apreciarse además de las pulsaciones por minuto, el ritmo, el impulso, el volumen y la tensión.

#### 5.1.3 Número de pulsaciones

El número de pulsaciones normales es de 60 a 80 por

minuto.

Más de 100 pulsaciones por minuto se considera aceleración del pulso o taquicardia.

El pulso lento es menor de 60 latidos por minuto y se llama bradicardia.

En los niños las pulsaciones varían así: recién nacido 120-160, de uno a siete años 80-120 y de más de siete años 72-90.

#### 5.1.4 Ritmo del pulso

El ritmo del pulso se refiere a la regularidad de los latidos. El ritmo en condiciones normales es regular o sea que el tiempo entre cada latido es el mismo entre uno y otro latido.

El pulso es irregular cuando el tiempo entre cada latido varía. Se llama arritmia.

#### 5.1.5 Volumen del pulso

El volumen indica la cantidad de sangre lanzada contra la pared de la arteria como consecuencia de la contracción ventricular.



Se llama pulso lleno a la gran presión y pulso débil a la presión baja.

#### 5.1.6 Tensión del pulso

Se refiere a lo que puede deprimirse la pared de la arteria y corresponde a la presión de la arteria.

Si baja una presión ligera el pulso se detiene se dice que hay baja tensión.

5.1.6.1 Baja tensión. Si el pulso interrumpe ante una presión grande ejercida con los dedos se dice que hay pulso duro. Lo contrario es el pulso blando.

AUTOEVALUACION

1. Pulso es el \_\_\_\_\_ de una \_\_\_\_\_ al pasar por \_\_\_\_\_
2. Los lugares para tomar el pulso son: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. El número de pulsaciones normales es de \_\_\_\_\_
4. El pulso acelerado se llama: \_\_\_\_\_
5. El pulso lento se llama: \_\_\_\_\_
6. El ritmo del pulso normal es: \_\_\_\_\_
7. Identifique en su cuerpo los sitios de toma del pulso y practique el procedimiento
8. Escriba qué características encontró usted en su pulso.

## 5.2 LA RESPIRACION

La respiración es el medio por el cual un organismo cambia gases con la atmósfera.

### 5.2.1 Respiración externa

Es el intercambio de oxígeno y anhídrido carbónico entre los alveolos de los pulmones y la sangre.

### 5.2.2 Respiración interna

Es el intercambio de estos gases entre la sangre y las células del cuerpo.

### 5.2.3 Tipos de respiración

Hay dos tipos de respiración:

- Torácico (costal) cuando las respiraciones ocurren por la acción de los músculos costales. Es la respiración característica de la mujer.

- Abdominal (diafragmático) cuando las respiraciones se hacen a costa de los músculos del abdomen. Es la respiración característica de los varones.

Los movimientos respiratorios son regulados por el centro respiratorio situado en el Bulbo Raquídeo.

Los movimientos respiratorios son automáticos.

#### 5.2.4 Movimientos respiratorios

Los movimientos respiratorios son la inspiración y la espiración.

- Inspiración: es el movimiento del aire que va desde el exterior hacia los pulmones.

- Espiración: es la expulsión de parte del aire contenido en los pulmones.

Para describir las respiraciones se tomará en cuenta: número, profundidad, carácter, ritmo y simetría.

Número: el número normal de respiraciones en el adulto es de 16 a 20 por minuto. El aumento anormal de este número se llama taquipnea en tanto que la disminución anormal toma el nombre de bradipnea.

La respiración normal es la que el individuo sano conserva sin esfuerzo y es regular y sin ruidos. Se llama Eupnea.

En niños la respiración puede oscilar entre 25 a 40/  
min

Profundidad: se aprecia mediante la observación de los movimientos del tórax. Un adulto joven normal inhala y exhala unos 500 cms cúbicos de aire en cada movimiento respiratorio. Este es el volumen de ventilación pulmonar

Volumen de reserva inspiratoria y espiratoria: son las cantidades de aire que pueden ser inspiradas y espiradas, añadidas al volumen de ventilación pulmonar.

Volumen residual: es la cantidad de aire que permanece en los pulmones después de una espiración forzada.

Capacidad vital: (unos cinco litros en el adulto) es la cantidad máxima de aire que puede ser espirada después de una inspiración máxima.

La profundidad de las respiraciones puede clasificarse en: superficial, normal y profunda.

#### 5.2.5 Carácter de las respiraciones

Hay respiraciones que se apartan de las características normales.



- Respiración estertorosa: es la respiración que se efectúa con muchos ruidos.
  
- Respiración de Cheyne-Stokes: es una respiración irregular y se caracteriza porque después del período de apnea (sin respiración), hay un aumento gradual del número de las respiraciones con descenso también gradual de la misma hasta llegar a otro período de apnea.
  
- Respiración de Biot: es una respiración irregular en frecuencia y profundidad con tiempos de apnea, alterando con otros cuatro ó cinco movimientos de idéntica profundidad.
  
- Respiración de Kussmaul (llamada hambre de aire): es una respiración rápida e intensa, quejumbrosa y ruidosa, con algunas pausas intercaladas.

#### 5.2.6 Ritmo de la respiración

el ritmo de la respiración se refiere a la regularidad de los movimientos inspiratorios y espiratorios.

- Ritmo normal: los movimientos siguen los mismos caracteres, sin variaciones en la longitud de las pausas entre inspiración y espiración.

- Simetría: se refiere a la sincronía de los movimientos en ambos lados del tórax.

#### 5.2.7 Forma de tomar la respiración

- Usted necesita un reloj con segundero, lápiz y papel.
- La respiración se toma, especialmente después de tomar el pulso, dejando los dedos en el sitio, como si se continuara, para que el paciente no se dé cuenta y no se altere la frecuencia.
- Durante un minuto observe el número de veces que el paciente inspira y expira o las veces en que el tórax o abdomen sube y baja durante un minuto.
- Observe además las características; superficial o profunda: regular o irregular; forzada o fácil.
- Haga las anotaciones correspondientes.

GARTAGENA  
27

AUTOEVALUACION

1. La respiración es el medio por el cual el organismo cambia \_\_\_\_\_ con la atmósfera.
2. Hay dos clases de respiración, la \_\_\_\_\_ y la \_\_\_\_\_
3. Hay dos tipos de movimientos respiratorios el \_\_\_\_\_ y el \_\_\_\_\_
4. El centro respiratorio está situado en \_\_\_\_\_
5. El movimiento de aire que va desde el exterior hacia los pulmones es la \_\_\_\_\_
6. La expulsión de partes del aire contenido en los pulmones es la \_\_\_\_\_
7. El número de respiraciones normales va de \_\_\_\_\_ por minuto
8. La respiración normal se llama: \_\_\_\_\_  
La respiración acelerada se llama: \_\_\_\_\_  
La respiración desmedida se llama: \_\_\_\_\_

## 5.3 PRESION ARTERIAL

### 5.3.1 Definición

Es la presión que ejerce la sangre en el interior de las arterias del organismo.

Por contracción del ventrículo izquierdo del corazón, la sangre es forzada a salir con fuerza de dicha cavidad, pasa a la aorta, y por los grandes vasos arteriales, a los de menor calibre, a las arteriolas, y por fin, a los capilares.

### 5.3.2 Presión sistólica

Es la presión arterial en el punto culminante de la pulsación; equivale a 120 mm de mercurio en el adulto joven normal.

### 5.3.3 Presión diastólica

Es la correspondiente al punto más bajo de la pulsación, que equivale al momento de la distensión ventricular. Suele ser de 80 mm de mercurio.

### 5.3.4 Factores que afectan la presión arterial

- La disminución del tamaño de la luz del vaso

sanguíneo, que aumenta la magnitud de la presión requerida para impulsar la sangre por los vasos.

- La contracción de los vasos o acumulación de partículas sobre las paredes de los vasos también aumenta la presión.

- Los cambios en la elasticidad de las paredes musculares de los vasos sanguíneos la afectan.

- La elasticidad disminuye con la edad y en las personas mayores la presión es frecuentemente más elevada que en los jóvenes.

5.3.5 Presión arterial normal

La presión arterial se expresa mediante un número quebrado cuyo numerador es la presión sistólica y el denominador la presión diastólica.

Se considera como presión arterial normal, en los adultos, los valores menores de 140 mm Hg de presión sistólica y 90 mm Hg de presión diastólica

<u>Presión sistólica</u>	<u>140 mm Hg</u>
Presión diastólica	90 mm Hg

### 5.3.6 Forma de tomar la presión arterial

- Método auscultativo

#### Equipo:

- Fonendoscopio
- Tensiómetro
- Papel y lápiz

#### Procedimiento:

- El paciente debe estar sentado o acostado. El brazo derecho debe descansar sobre una superficie horizontal a la altura del cuarto espacio intercostal.
- Explicar el procedimiento y pedir colaboración.
- Descubrir el brazo, evitando presiones en la manga.
- Colocar el brazalete a dos cms por encima del pliegue del codo. El brazalete no debe quedar ni muy flojo ni muy ajustado.

La cámara neumática debe quedar sobre el eje longitudinal de la arteria braquial.

Primer tiempo:

- Localice la arteria radial y palpe el pulso.
- Insufle aire rápidamente hasta que deje de sentir el pulso radial, identificando los mm de Hg que marca la columna de Hg.
- Deje salir el aire has cero (0) segundo tiempo.
- Palpe la arteria braquial, coloque sobre ella, el diafragma del fonendoscopio que debe quedar fuera del brazalete.
- Coloque las olivas del fonendoscopio en sus oídos.
- Tome la pera en la mano libre cierre la llave sin ajustarla demasiado, insufle aire hasta 20 mm Hg por encima de la cifra donde dejó de sentirse el pulso radial
- Abra lentamente la llave de la pera para que el aire salga a una velocidad no mayor de 3 mm Hg por segundo.
- Observe la columna de Hg o la aguja del manómetro, identificando la cifra donde escucha el primer ruido que corresponde a la presión sistólica.



- Siga sacando el aire hasta que los sonidos disminuyan en intensidad y desaparezcan, en este momento identifique la cifra que marque la aguja en el punto donde cambia el sonido por el ruido sordo y que corresponde a la presión diastólica.

- Si tiene dudas el procedimiento debe repetirse.

### 5.3.6 Toma causal y afinamiento

La adecuada medición de la presión arterial permite detectar oportunamente pacientes hipertensos mediante la toma causal o primera medición y el afinamiento o toma nasal.

- Toma casual: es la medición de la presión arterial que se realiza a las personas mayores de 15 años, en posición sentada y en el brazo derecho. Tiene tres (3) tiempos: la explicación, la medición y la orientación, con una duración total de cinco (5) minutos.

Según los resultados la orientación debe ser:

- Educación sobre factores de riesgo y cita para medición en un año a personas con presión arterial inferior a 140/90.

- Afinamiento a personas con presión arterial igual



o superior a 160/90

- Afinamiento a personas con presión sistólica mayor o igual a 160 mm Hg y diastólica menor de 90.

- Toma basal o afinamiento: es el procedimiento que permite delimitar las cifras habituales de la presión arterial y diagnosticar, junto con otros datos de la historia clínica la hipertensión arterial.

Se hace afinamiento a las personas cuya presión diastólica va mayor o igual a 90 y la sistólica mayor o igual a 140 mm en la toma casual.

La actividad requiere cinco (5) minutos de descanso previo a la medición, se efectúa por tres (3) veces consecutivas con intervalos de dos (2) minutos en posición sentado, sin haber fumado, ni haber tomado tinto en la última media hora y con la vejiga vacía.

Según los resultados la orientación debe ser:

- Prevención y control de factores de riesgo y visita a medición en seis (6) meses a personas con promedio de 140/90 dos ó tres mediciones.

- Pasar al médico para diagnóstico a personas que tengan en las tres mediciones cifras igual o mayor a 140/90

AUTOEVALUACION

1. La presión arterial es la que ejerce la \_\_\_\_\_  
en el interior de las \_\_\_\_\_ del organismo
  
2. Presión \_\_\_\_\_ es la presión arterial en  
el punto culminante de la pulsación y equivale a \_\_\_\_\_  
mm de mercurio
  
3. Presión \_\_\_\_\_ es la \_\_\_\_\_ que corresponde  
al punto bajo de pulsación y equivale a \_\_\_\_\_  
mm de mercurio
  
4. Las variables que afectan la presión arterial son:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
5. La elevación anormal de la presión arterial se  
llama \_\_\_\_\_
  
6. La disminución de la presión arterial se denomi-  
na \_\_\_\_\_
  
7. La presión normal es: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Toma casual es \_\_\_\_\_

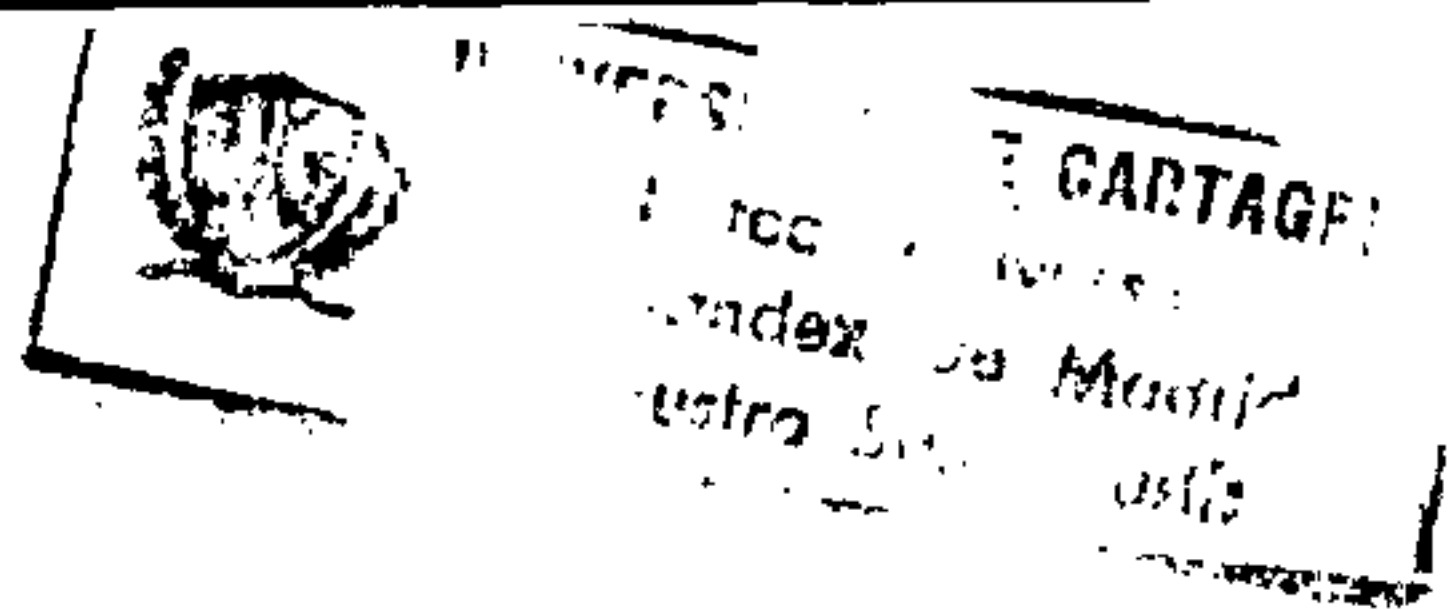
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Toma de afinamiento es: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Si usted toma la presión a una persona y tiene cifras mayores de 140/90 que conducta sigue? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



### 5.4 PESO Y TALLA

El crecimiento es un proceso que se inicia desde el momento de la concepción del ser humano y se extiende a través de la gestación, la infancia, la niñez y la adolescencia.

Consiste en el aumento progresivo de la masa corporal como resultado de la multiplicación de las células de los diferentes tejidos del organismo.

Esto se refleja en el incremento de las mediciones corporales como el peso y la talla con un aumento del tamaño corporal.

El peso y la talla se relacionan con la edad y el sexo.

El estado nutricional, los problemas hormonales y la genética son factores que influyen en los datos de talla y peso.

#### 5.4.1 Toma de peso

Definición: actividad por la cual se conoce el peso del paciente para ayudar en el diagnóstico y tratamiento, valorar el estado físico y las condiciones nutricionales.

00027 003

Equipo:

- Báscula de pie o plataforma para niños mayores y adultos o balanza de resorte o reloj para niños hasta 25 Kgs. Para bebés, para niños recién nacidos hasta 16 Kgs
  
- Papel y lápiz

Procedimiento:

- Equilibrar la balanza antes y después de cada pesada.
  
- La balanza debe estar colocada sobre una superficie plana, firme y fija, lejos de la pared o de otros elementos.
  
- Explicar el procedimiento y solicitar la colaboración
  
- La persona debe despojarse de exceso de ropa y de los zapatos.
  
- En lo posible el peso debe tomarse antes de haber comido.
  
- Mirar si la balanza marca en kilogramos o libras.

- El peso debe registrarse con exactitud antes de que la persona se retire.
  
- En niños el procedimiento se dificulta por lo que debe solicitarse a la mamá o acompañante que cargue el niño y se pesan los dos. Luego se pesa al adulto solo y se saca la diferencia entre los dos para ver el dato del peso del niño.

#### 5.4.2 Talla

Definición: Actividad por la cual se mide la estatura de una persona.

Objetivos: la talla se toma con el fin de:

- Ayudar en el diagnóstico y tratamiento del paciente.
  
- Descubrir alguna anomalía.
  
- Valorar el desarrollo del niño
  
- Establecer comparaciones

Instrucciones generales:

- Vigilar que la cinta métrica o tallímetro esté en

buenas condiciones .

- Vigilar la posición de la persona para evitar errores
- Asegurarse de que el tallímetro esté bien colocado.
- Anotar la talla antes de retirarse la persona.
- Para pesar niños menores de dos años, usar el infantímetro.

Equipo:

- Tallador o cinta métrica o infantímetro o tallímetro de varilla.
- Regla, lápiz y papel

Procedimiento:

- Hacer la explicación, solicitar colaboración teniendo en cuenta la edad del paciente.
- Diga al paciente que se quite los zapatos, se conserve derecho, sin hiperextender la cabeza y se recueste a la pared o a la barra del tallador.

- SI es niño, colocar el metro desde la parte media de la cabeza, estirra los pies y llevar el metro hasta la región plantar.
- Medir exactamente, usando una regla sobre la cabeza del paciente.
- Leer y anotar el dato exacto en cms o metros.
- En niños menores de dos años. colocar al niño acostado boca arriba y bien recto sobre el infantímetro.
- La cabeza debe tocar la madera de la escuadra fija y los pies, la pieza móvil.
- La cabeza debe sostenerse recta y las rodillas estiradas.
- Leer rápidamente y registrar el dato en cms.





TRCF  
...  
...  
...  
...  
...

# REALIZACION DE LOS PROCEDIMIENTOS

## Objetivo:

- Demostrar habilidad en la toma de los signos vitales.

## Instrucciones:

Reúnase con su grupo de estudio y planee la toma de signos vitales así;

- Prepara el equipo de trabajo según lo estudiado.
- Efectúe el procedimiento con uno de sus compañeros aplicando los pasos descritos en el módulo.
- Repita la experiencia cuantas veces sea necesario hasta que se sienta seguro.

Exitos

## EVALUACION DEL MODULO

Criterios						
Item		5	4	3	2	1
1.	Logró el objetivo					+
2.	La metodología fue adecuada					+
3.	Fue adecuado el tiempo					+
4.	Fue suficiente el contenido					+
5.	La evaluación fue clara					+
6.	La orientación del docente fue facilitadora					+
7.	El modulo permitió el trabajo interdisciplinario					✓

CONTROL DEL TIEMPO

A continuación usted encuentra el número correspondiente a cada parte del módulo. Usted deberá anotar en la columna de la derecha, el tiempo en horas que ocupó para el aprendizaje de cada uno de los signos vitales.

SIGNOS VITALES	TIEMPO EN HORAS
Temperatura	
Pulso	
respiración	
Presión arterial	
Peso	
Talla	
Ejercicio de aplicación	

Muchas gracias

*(Handwritten mark)*