

# Presentación Oral: Pechakucha

**Daniela Suazo Flores**

Matrona, especialista en Perinatología  
Académica Departamento de Obstetricia y  
Puericultura

13 de Enero de 2020



# Introducción

- Esta técnica **fue creada en Tokio en 2003**, Astrid Klein y Mark Dytham.
- Buscaban una manera **más atractiva de organizar sus eventos**.
- **Observaron la dificultad** que implica realizar una presentación atractiva sobre la base de una serie de diapositivas

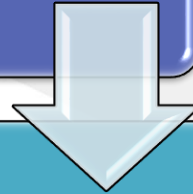


# Características de Presentación oral Pechakucha

Es una estrategia para **desarrollar y evaluar la comunicación.**



**Finalidad:** aumentar en las audiencias el nivel de interés y atención mediante presentaciones concisas.



Contribuye al **desarrollo de competencias genéricas**, presentando un gran potencial para desarrollar el pensamiento crítico del alumnado.



# ¿Qué es Pechakucha/ Cómo se hace?

A cada presentador se le permite usar **20 diapositivas**, cada una de las cuales es mostrada durante **20 seg.**

En total, cada presentación transcurre durante **6 minutos y 40 segundos**

Fuerza al presentador a **concentrarse en el mensaje**

Las diapositivas deben tener **mayor énfasis en imágenes y esquemas** que texto

No existen restricciones al tipo de contenido que puede ser presentado



# Pasos para crear un Pechakucha

1. Elegir un tema

2. Simplificar

3. Distribuir

4. Organizar

5. Buscar

6. Crear

7. Programa/ reajusta

8. Ensayo



# Objetivo de la estrategia

- **Desarrollar en los estudiantes habilidades de comunicación oral, investigativas y de síntesis a través de la exposición oral con técnica Pechakucha, relevando los aspectos más importantes del tema asignado.**

| Asignatura                                                                         | Semestre                                                 | Numero de estudiantes                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Morbilidad Obstétrica y Neonatal</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Quinto</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• 120</li></ul> |



# Instrucciones a los alumnos

## Indicaciones Trabajo grupal

1. La fecha de presentación de los trabajos está programada para el viernes 10 de agosto, en auditorio de anatomía, de 17 a 19 hrs.
2. Cada grupo debe preparar el tema asignado, y realizar una presentación según técnica "Pechakucha" (se adjunta mayor información en página siguiente), donde se dispondrá de 6 minutos 40 segundos para cada presentación. El tiempo será cronometrado por los docentes.
3. El docente, seleccionará al azar a un alumno para que realice la presentación oral del trabajo, por lo tanto todo el grupo debe ir preparado para presentar.
4. La presentación deberá incluir elementos como introducción, definición, etiología, factores de riesgo, cuadro clínico, manejo, tratamiento, conclusiones, bibliografía, etc, según corresponda dependiendo el tema.
5. Se realizarán 12 grupos de trabajo, cuyos temas están designados al final de este documento.
6. Se evaluará según pauta de cotejo que se adjunta en este documento.



# Pauta de evaluación

## PAUTA DE COTEJO

Grupo número \_\_\_\_\_

Tema \_\_\_\_\_

| Ítem a evaluar                                                                                                                             | Sí | No |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| 1. Elabora una introducción del tema, explicando el contenido general                                                                      |    |    |
| 2. Divide el núcleo de la presentación de acuerdo a la temática (ej. Factores de riesgo, etiología, manifestaciones clínicas, manejo, etc) |    |    |
| 3. Diseña una conclusión del tema                                                                                                          |    |    |
| 4. En la presentación oral se ajusta al tiempo asignado (6 minutos 40 segundos)                                                            |    |    |
| 5. El contenido se ajusta al tema designado                                                                                                |    |    |
| 6. Demuestra capacidad de síntesis del contenido, relevando los aspectos más importantes.                                                  |    |    |
| 7. La presentación audiovisual es atractiva (incluyendo más esquemas e imágenes, y menos texto), manteniendo el interés de sus compañeros. |    |    |
| 8. Demuestra dominio del tema expuesto.                                                                                                    |    |    |
| 9. Utiliza un lenguaje oral y corporal adecuado a su nivel profesional.                                                                    |    |    |



# Ejemplo

## Hiperémesis gravídica

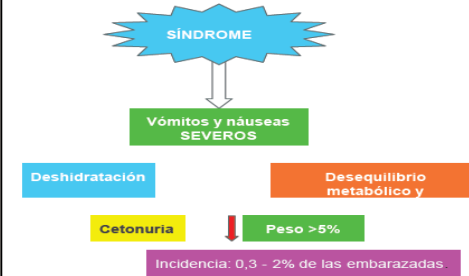
**Integrantes:** Nicol Carrasco - Cristina Carrera - Carla Cártes - Daniela Castro - Pia Cautivo - Tamara Cid - Catalina Cisternas - Loreto Collao - Paul Concha.

**Asignatura:** Morbilidad obstétrica y neonatal.

### Introducción



### ¿Que es la hiperémesis gravídica?



### Etiología

- Factores inmunológicos
- Factores psicológicos.

**Desconocida**

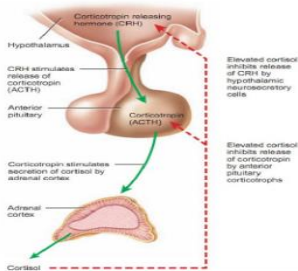


- Aumento de HCG
- Hipertiroidismo transitorio.
- Aumento de estrógenos.



- Infección por *H. pylori*
- Insuficiencia adrenocortical.

Cortisol secreted by the adrenal cortex suppresses secretion of CRH and ACTH.



### Factores de Riesgo



### Dieta alta en grasas

**5 veces el riesgo por cada 15 grs extra de grasas saturadas al día**

**Vaciamiento gástrico**



### Estadísticas

- Primigestas
- Adolescentes
- <24 años
- Obesas
- Antecedentes
- Occidente



### Cuadro Clínico

**Mucho más grave que náuseas normales del embarazo:**

- Náuseas y vómitos persistentes (3-4)
- Pérdida de peso.



### Deshidratación

Orina oscura, piel seca, debilidad, mareos o desmayos.

### Estreñimiento



**Incapacidad para ingerir cantidades adecuadas de líquidos o alimentos**





# Ejemplo

**Manejo**

**Objetivo:**

↓ Náuseas, vómitos, evitar desequilibrio hidroelectrolítico y mejorar nutrición



**Reposo en cama**



**Dieta**

Proteínas y carbohidratos secos



Líquidos



**Evitar:**

- Condimentadas
- Frituras y grasas
- Olores fuertes

Acidez e hipoglucemia

**FATIGA**

- Física
- Emocional

**Jengibre**



-Aromáticas  
-Carminativas -  
Absorbentes

**Psicoterapia, hipnosis**

-Componente psicosomático (etiología)



**Tratamiento farmacológico**

- Piridoxina (Vit B6) 10-25 mg/8hrs VO por 5 días
- Doxilamina 12,5 mg/8hrs VO (antihistaminico)



- Prometazina VO , IM, VR.
- Metoclopramida VO
- Ondasetron VO

Metilprednisolona (> 10 sem)

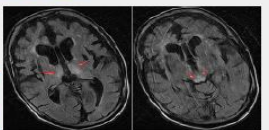


• Antiácidos




Persiste >3 semanas

**Tiamina (Vit B1):** Encefalopatía de Wernicke (daño talamo e hipotálamo)



**Tratamiento hospitalario**




**Vitamina B6**



- Solo 1-2% necesitan hospitalización
- Dieta absoluta
- Sueroterapia
- Reposición electrolítica (según necesidad)
- Suplementos vitamínicos

**Conclusión**

- Aliviar y controlar signos y síntomas.
- Ingesta nutrientes.




**Bibliografía**

- Manejo de la hiperemesis gravídica, L.Sibaja N. Vargas. Revista medica de Costa Rica y Centroamerica LXVIII, 2011, Pág. 441 - 445. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/599/art10.pdf>
- Hiperemesis gravídica en el manejo del proceso de atención de enfermería en paciente de 18 años de edad, E.Mendoza, Ecuador, 2018 Pág. 1 - 39. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/3860/1/E-UTB-FCS-ENF-000016.pdf>



# Conclusiones

- El presentador debe tener un **buen dominio del tema** para ajustarse al tiempo, ya que implica estudiar y manejar el guión a presentar.
- El pechakucha evalúa el **contenido, la forma y la expresión oral**.
- Contribuye al **desarrollo de competencias genéricas** como: Habilidades de comunicación oral, Habilidades investigativas y de síntesis, y Competencias personales y destreza social.
- Además de desarrollar la **creatividad en los estudiantes**, y ser parte de un proceso enseñanza-aprendizaje atractivo para docentes y compañeros, contribuye a cumplir los resultados de aprendizaje de la asignatura.



# Bibliografía

- Avendaño, F. y Miretti, M.L. (2007). *El desarrollo de la lengua oral en el aula. Estrategias para enseñar a escuchar y a hablar*. Sevilla: Eduforma.
- Cots, J.M. (1994). *El desarrollo de la competencia comunicativa oral. En AAVV. Textos de Didáctica de la Lengua y de la Literatura*. Barcelona: Graó.
- De Luna, M. E. (2013), *Pechakucha20x20: Un formato adaptado a la clase de ELE para promover la comunicación oral de estudiantes de primer año*, Revista Nebrija de Lingüística aplicada a la enseñanza de Lenguas, 13.
- Molina García, M.J. y otros (2005). *Pautas para la comunicación oral y escrita*. Granada: Grupo Editorial Universitario.
- Paredes, S., M. I. Blázquez, M. Cornejo et al. (2010), *Pechakucha como herramienta innovadora docente para el desarrollo de las competencias transversales en la educación universitaria, en V encuentro sobre experiencias innovadoras en la docencia, 1-5.*

# Presentación Oral: Pechakucha

**Daniela Suazo Flores**

Matrona, especialista en Perinatología  
Académica Departamento de Obstetricia y  
Puericultura

13 de Enero de 2020