



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE INFORMÁTICA Y ELECTRÓNICA
ESCUELA DE DISEÑO GRÁFICO

**CUENTOS ILUSTRADOS DE INFORMACIÓN Y
MOTIVACIÓN PARA NIÑOS QUE PADECEN CÁNCER**

TRABAJO DE TITULACIÓN
TIPO: PROYECTO TÉCNICO

Presentado para optar al grado académico de:
INGENIERA EN DISEÑO GRÁFICO

AUTORAS:
SAMANTHA ELIZABETH VISCARRA VILLEGAS
GABRIELA ESTEFANÍA DURÁN MARTÍNEZ

TUTORA: Dis. MÓNICA GABRIELA SANDOVAL GALLEGOS

Riobamba – Ecuador

2019

©2019, Samantha Elizabeth Viscarra Villegas y Gabriela Estefanía Durán Martínez

Se autoriza la reproducción total o parcial, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, incluyendo la cita bibliográfica del documento, siempre y cuando se reconozca el Derecho de Autor

Nosotras, **SAMANTHA ELIZABETH VISCARRA VILLEGAS Y GABRIELA ESTEFANÍA DURÁN MARTÍNEZ**, declaramos que el presente trabajo de titulación es de nuestra autoría y los resultados del mismo son auténticos. Los textos en el documento que provienen de otras fuentes están debidamente citados y referenciados.

Como autoras asumimos la responsabilidad legal y académica de los contenidos de este trabajo de titulación; El patrimonio intelectual pertenece a la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo.

Riobamba, día, mes y año.

SAMANTHA ELIZABETH VISCARRA VILLEGAS

CI:172766555-4

GABRIELA ESTEFANÍA DURÁN MARTÍNEZ

CI:060462554-1

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE INFORMÁTICA Y ELECTRÓNICA
ESCUELA DE DISEÑO GRÁFICO

El Tribunal del trabajo de titulación certifica que: El trabajo: Tipo Técnico **CUENTOS ILUSTRADOS DE INFORMACIÓN Y MOTIVACIÓN PARA NIÑOS QUE PADECEN CÁNCER**, realizado por las señoritas **SAMANTHA ELIZABETH VISCARRA VILLEGAS** y **GABRIELA ESTEFANÍA DURÁN MARTÍNEZ**, ha sido minuciosamente revisado por los Miembros de Tribunal del trabajo de titulación, el mismo que cumple con los requisitos científicos, técnicos, legales, en tal virtud el Tribunal Autoriza su presentación.

FIRMA

FECHA

Ing. Washington Luna

**DECANO DE LA FACULTAD
DE INFORMÁTICA Y
ELECTRÓNICA**

Lcdo. Fabián Calderón

**DIRECTOR DE LA ESCUELA
DE DISEÑO GRÁFICO**

Dis. Mónica Sandoval

**DIRECTORA DEL TRABAJO
DE TITULACIÓN**

Lic. Pepita Alarcón

**MIEMBRO DEL TRIBUNAL
DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

DEDICATORIA

Este trabajo de titulación quiero dedicarlo a mi madre por haberme apoyado en toda mi formación académica, me ha dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi perseverancia y dedicación para poder ser una profesional, este logro es de la dos.

A mi abuelita por estar siempre a mi lado apoyándome en todo lo que hago, y teniéndome paciencia cuando algo no está bien.

A mis mejores amigos por estar siempre pendiente de todo motivándome a que siga adelante para que no desista.

Y por último a Samy y a mí, porque pusimos todo nuestro esfuerzo, dedicación, paciencia y amor en cada actividad que realizamos para que este trabajo se efectuó, dejando de lado enojos o malentendidos.

ESTEFANÍA.

Dicen que la mejor herencia que nos pueden dejar los padres son los estudios, sin embargo, no creo que sea el único legado del cual yo particularmente me siento muy agradecida, mi madre es y siempre será mi ejemplo de mujer fuerte, trabajadora, dedicada y la mejor madre que pude tener y que hoy me han permitido convertido en la mujer que soy ahora, por eso y muchas más razones es que este logro es también tuyo mamita.

SAMANTHA.

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a Dios y la Virgen Dolorosa por ser el pilar fundamental de mi vida, dándome fortaleza y sabiduría para superar todos los obstáculos que se presentaron para alcanzar mis metas. A mi madre por ayudarme en todo lo que ha podido, brindándome su amor y paciencia, por el apoyo incondicional y por siempre confiar en que lograría cumplir mi sueño. A mi abuelita por darme palabras de aliento y buenos consejos para no rendirme y ser una gran profesional, sabiendo que nada es fácil pero que si no lo intento jamás lo lograré.

A Taty, Erick, Andre, que más que amigos son como mis hermanos, gracias por siempre escucharme, hacerme reír, por brindarme sus consejos y por ser parte de mi vida. A Samy, no solo mi compañera de tesis, sino una gran amiga que a pesar de ser tan diferentes compartimos buenos momentos y este trabajo de titulación es el mejor de todos.

A la psicóloga Mariela Suárez, por brindarnos su conocimiento y ayudarnos de manera desinteresada en la realización de los cuentos. A mis profesores de la universidad, especialmente a la Lic. Pepita Alarcón y Dis. Mónica Sandoval, las cuales han estado en el transcurso de esta investigación.

ESTEFANÍA

Quiero empezar agradeciendo de corazón a mi familia por todo su apoyo. A mis viejitos, mi mami Tere y mi papi Alfredo quienes son el pilar de toda la familia, gracias por sus consejos, amor y cariño. A mi hermano con quien he compartido muchas anécdotas y a pesar de que a veces peleamos sé que siempre estará ahí para ayudarme. A Pablo por hacer más que el papel de un padre el de un amigo, y en especial a mi madre por todo, me faltarían palabras para agradecerle todo lo que ha hecho por mí, por su paciencia, dedicación, amor y sacrificio.

Dicen que la familia que elijas son los amigos, así que gracias a ellos por regalarme tantos momentos de alegría, tristeza y locura; sin ustedes toda esta etapa de estudiante no habría sido la misma. A Tefa por brindarme su amistad y confianza y porque a pesar de que todo mundo nos decía que paliaríamos al hacer las tesis juntas, les demostramos que hacemos un buen equipo. Agradezco a quienes nos ayudaron en nuestro trabajo de titulación a la Dis. Mónica Sandoval y la Lic. Pepita Alarcón por su guía para poder culminar este trabajo y a la psicóloga Mariela por todo su aporte desinteresado; sin ellas no lo hubiésemos logrado.

SAMANTHA

TABLA DE CONTENIDOS

INDICE DE FIGURAS.....	xii
INDICE DE GRÁFICOS.....	xv
RESUMEN.....	xvii
SUMMARY	xviii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	
1. MARCO TEÓRICO	6
1.1 Educación infantil.....	6
1.1.1 Infancia.....	6
1.1.2 Características de los niños y niñas de 5 a 7 años.....	7
1.1.3 Literatura infantil.....	8
1.2 El Cuento.....	9
1.2.1 Tipos de cuentos infantiles	11
1.2.2 Estructura del cuento	11
1.2.3 Elementos del cuento.....	13
1.2.4 Criterios de selección.....	14
1.2.5 Cuentos para niños de 5 a 7 años.....	17
1.3 Ilustración.....	17
1.3.1 Tipos de ilustración.....	18
1.3.2 Técnicas de Ilustración.....	19
1.3.2.1 Ilustración tradicional.....	19
1.3.2.2 Ilustración Digital	19
1.3.3 Ilustración Infantil	20
1.3.4 Construcción de personajes.....	21
1.3.5 Expresiones y emociones.....	22
1.3.6 Conveniencia de las ilustraciones	23
1.3.7 Funciones básicas de las ilustraciones	24
1.4 Diagramación / Composición.....	25
1.4.1 Formato.....	25
1.4.2 Tipografía.....	25
1.4.2.1 Clasificación de la tipografía.....	25
1.4.3 Imagen.....	26
1.5 Cáncer.....	26
1.5.1 ¿Qué es el cáncer?	27

1.5.2	Cánceres Infantiles	28
1.5.1.1	<i>Tipos de cáncer en los niños</i>	29
1.5.2	Tratamientos del cáncer	31
1.5.2.1	<i>Tipos de tratamiento</i>	31
1.5.3	Impactos psicológicos	33
1.5.3.1	<i>Impacto psicológico en el niño</i>	33
1.5.3.2	<i>Impacto psicológico en los padres</i>	34
1.5.3.3	<i>Impacto psicológico en los hermanos</i>	35
1.6	Metodología de diseño	36
CAPÍTULO II		
2.	MARCO METODOLÓGICO	38
2.1	Etapa de Investigación	38
2.1.1	<i>Métodos</i>	38
2.1.2	<i>Técnicas</i>	38
2.1.2.1	<i>Entrevistas</i>	38
2.1.2.2	<i>Observación</i>	40
2.1.2.3	<i>Documental</i>	40
2.1.3	<i>Instrumentos</i>	40
2.1.3.1	<i>Guías de entrevista</i>	40
2.1.3.2	<i>Fichas de observación</i>	41
2.1.3.3	<i>Registro estadístico hospitalario</i>	42
2.1.4	<i>Población y muestra</i>	42
2.1.4.1	<i>Focus Group</i>	42
2.1	Metodología de diseño	44
CAPÍTULO III		
3.	PROPUESTA DE DISEÑO	45
3.1	Resultados de la investigación	45
3.1.1	<i>Análisis de la entrevista al médico para conocer lo más importante del cáncer infantil</i>	45
3.1.2	<i>Análisis de la entrevista al psicólogo para identificar el lenguaje adecuado para los niños</i>	46
3.1.3	<i>Análisis de la entrevista a familiares para determinar los personajes que les gusta a los niños</i>	46
3.1.4	<i>Análisis de las fichas de observación de los cuentos populares</i>	47
3.1.4.1	<i>Análisis del tipo de portada</i>	50
3.1.4.2	<i>Calidad de ilustración</i>	51
3.1.4.3	<i>Calidad de tipografía</i>	52

3.1.4.4	<i>Número de páginas</i>	54
3.1.4.5	<i>Formato</i>	55
3.1.5	<i>Análisis de la investigación documental</i>	55
3.2	Generación de ideas	57
3.2.1	<i>Definir el concepto del cuento</i>	57
3.2.2	<i>Estrategia de la propuesta</i>	57
3.2.2.1	<i>Propuesta inicial</i>	57
3.2.2.2	<i>Evaluación de la propuesta inicial</i>	58
3.2.2.3	<i>Propuesta final</i>	59
3.2.3	<i>Guion Literario</i>	59
3.2.4	<i>Creación de los personajes, ambientación y utilería (Bocetos)</i>	62
3.2.5	<i>Storyboard</i>	63
3.3	Perfeccionamiento	70
3.3.1	<i>Definir formato del cuento</i>	70
3.3.1.1	<i>Portada</i>	70
3.3.1.2	<i>Páginas interiores</i>	71
3.3.2	<i>Digitalización de las ilustraciones</i>	72
3.3.3	<i>Cromática</i>	74
3.3.4	<i>Diagramación</i>	74
3.3.4.1	<i>Tipografía</i>	74
3.3.4.2	<i>Composición</i>	75
3.3.4.3	<i>Diagramación final</i>	76
3.4	Creación de prototipos	100
3.4.1	<i>Diseño de identidad corporativa</i>	100
3.4.1.1	<i>Lluvia de ideas para el nombre de la marca</i>	100
3.4.1.2	<i>Elección del nombre de la marca</i>	101
3.4.1.3	<i>Abstracción del icono</i>	101
3.4.1.4	<i>Geometrización</i>	101
3.4.1.5	<i>Tamaño mínimo</i>	102
3.4.1.6	<i>Tipografía</i>	102
3.4.1.7	<i>Cromática</i>	103
3.4.1.8	<i>Aplicación en formatos monocromáticos</i>	103
3.4.1.9	<i>Aplicaciones no permitidas</i>	104
3.4.2	<i>Diseño de portadas y contraportadas</i>	104
3.4.2.1	<i>Tipografía</i>	104
3.4.2.2	<i>Composición</i>	105
3.4.2.3	<i>Diseños finales</i>	106

3.4.3	<i>Diseño de packaging</i>	107
3.4.3.1	<i>Material</i>	107
3.4.3.2	<i>Plantilla de cortes y troqueles</i>	108
3.4.3.3	<i>Diseño de impresión</i>	108
3.5	Validación	109
3.5.1	<i>Resultados de la encuesta aplicada a los niños</i>	111
	CONCLUSIONES	114
	RECOMENDACIONES	115
	BIBLIOGRAFÍA	
	ANEXOS	

INDICE DE TABLAS

Tabla 1-1	Clasificación de cuentos populares.....	11
Tabla 2-1	Tiempos del cuento.....	12
Tabla 3-1	Fases de la lectura.....	16
Tabla 4-1	Tipos de ilustración.....	18
Tabla 5-1	Clasificación de las técnicas tradicionales de ilustración.....	19
Tabla 6-1	Clasificación de la tipografía.....	26
Tabla 7-1	Tipos de leucemias.....	29
Tabla 8-1	Tipos de tumores sólidos.....	30
Tabla 1-2	Fichas de observación.....	41
Tabla 2-2	Ficha de registro estadístico.....	42
Tabla 3-2	Lista del focus Group.....	42
Tabla 4-2	Lista de cuentos populares.....	43
Tabla 1-3	Información recolectada de las fichas de observación.....	48
Tabla 2-3	Distribución del cáncer pediátrico entre 5 y 11 años según edad	54
Tabla 3-3	Distribución del cáncer pediátrico entre 5 y 11 años según el tipo de cáncer.....	55
Tabla 4-3	Propuesta inicial de diseño	56
Tabla 5-3	Evaluación de la propuesta inicial.....	57
Tabla 6-3	Propuesta final.....	58
Tabla 7-3	Storyboard del cuento “El reino de cabeza”	62
Tabla 8-3	Storyboard del cuento mi princesa valiente.....	63
Tabla 9-3	Storyboard del cuento “el superhéroe de la vida”	65
Tabla 10-3	Storyboard del cuento “la historia de Jack”	67

INDICE DE FIGURAS

Figura 1-1	Matriz de construcción de personajes.....	22
Figura 2-1	Expresiones.....	24
Figura 3-1	División de la célula normal y cancerosa.....	28
Figura 1-3	Boceto de las células.....	61
Figura 2-3	Boceto de las células-neuronas.....	61
Figura 3-3	Boceto de personajes.....	62
Figura 4-3	Diagramación de la portada y contraportada.....	70
Figura 5-3	Diagramación de las páginas interiores.....	70
Figura 6-3	Digitalización del cuento, el reino de cabeza.....	71
Figura 7-3	Digitalización del cuento, mi princesa valiente.....	71
Figura 8-3	Digitalización del cuento, el superhéroe de la vida.....	72
Figura 9-3	Digitalización del cuento, la historia de Jack.....	72
Figura 10-3	Composición páginas internas 1.....	74
Figura 11-3	Composición páginas internas 2.....	75
Figura 12-3	Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 1-2.....	75
Figura 13-3	Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 3-4.....	76
Figura 14-3	Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 5-6.....	76
Figura 15-3	Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 7-8.....	77
Figura 16-3	Diagramación final, Un reino de cabeza, pp. 9-10.....	77
Figura 17-3	Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 11-12.....	78
Figura 18-3	Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 13-14.....	78
Figura 19-3	Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 15-16.....	79
Figura 20-3	Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 17-18.....	79
Figura 21-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 1-2.....	80
Figura 22-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 3-4.....	80
Figura 23-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 5-6.....	81
Figura 24-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 7-8.....	81
Figura 25-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 9-10.....	82
Figura 26-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 11-12.....	82
Figura 27-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 13-14.....	83
Figura 28-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 15-16.....	83
Figura 29-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 17-18.....	84

Figura 30-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 19-20.....	84
Figura 31-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 21-22.....	85
Figura 32-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 23-24.....	85
Figura 33-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 25-26.....	86
Figura 34-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 27-28.....	86
Figura 35-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 29-30.....	87
Figura 36-3	Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 31-32.....	87
Figura 37-3	Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 1-2.....	88
Figura 38-3	Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 3-4.....	88
Figura 39-3	Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 5-6.....	89
Figura 40-3	Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 7-8.....	89
Figura 41-3	Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 9-10.....	90
Figura 42-3	Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 11-12.....	90
Figura 43-3	Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 13-14.....	91
Figura 44-3	Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 15-16.....	91
Figura 45-3	Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 17-18.....	92
Figura 46-3	Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 19-20.....	92
Figura 47-3	Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 21-22.....	93
Figura 48-3	Diagramación final. La historia de Jack, pp. 1-2.....	93
Figura 49-3	Diagramación final. La historia de Jack, pp. 3-4.....	94
Figura 50-3	Diagramación final. La historia de Jack, pp. 5-6.....	94
Figura 51-3	Diagramación final. La historia de Jack, pp. 7-8.....	95
Figura 52-3	Diagramación final. La historia de Jack, pp. 9-10.....	95
Figura 53-3	Diagramación final. La historia de Jack, pp. 11-12.....	96
Figura 54-3	Diagramación final. La historia de Jack, pp. 13-14.....	96
Figura 55-3	Diagramación final. La historia de Jack, pp. 15-16.....	97
Figura 56-3	Diagramación final. La historia de Jack, pp. 17-18.....	97
Figura 57-3	Diagramación final. La historia de Jack, pp. 19-20.....	98
Figura 58-3	Diagramación final. La historia de Jack, pp. 21-22.....	98
Figura 59-3	Diagramación final. La historia de Jack, pp. 23-24.....	99
Figura 60-3	Diagramación final. La historia de Jack, pp. 25-26.....	99
Figura 61-3	Pañuelo.....	100
Figura 62-3	Abstracción de imagen.....	100
Figura 63-3	Geometrización.....	100
Figura 64-3	Tamaño mínimo.....	100
Figura 65-3	Tipografía.....	100
Figura 66-3	Formatos monocromáticos.....	102

Figura 67-3	Aplicación no permitida.....	103
Figura 68-3	Tipografía de contraportada.....	103
Figura 69-3	Tipografía de contraportada alterna.....	104
Figura 70-3	Composición de la portada y contraporta.....	104
Figura 71-3	Portada y contraportada del cuento, un reino de cabeza.....	105
Figura 72-3	Portada y contraportada del cuento, mi princesa valiente.....	105
Figura 73-3	Portada y contraportada del cuento, el superhéroe de la vida.....	106
Figura 74-3	Portada y contraportada del cuento, la historia de Jack.....	106
Figura 75-3	Plantilla de packaging.....	107
Figura 76-3	Impresión de packaging.....	107
Figura 77-3	Packaging.....	108

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1-3	Porcentaje del análisis de portada.....	51
Gráfico 2-3	Porcentaje de la textura para la portada.....	51
Gráfico 3-3	Porcentaje del tipo de plano de la portada.....	52
Gráfico 4-3	Porcentaje del tipo de ilustración.....	53
Gráfico 5-3	Porcentaje para determinar contornos.....	53
Gráfico 6-3	Porcentaje de los colores.....	53
Gráfico 7-3	Porcentaje de la tipografía.....	54
Gráfico 8-3	Porcentaje del tamaño de letra.....	55
Gráfico 9-3	Porcentaje del tipo de formato.....	5
Gráfico 10-3	¿Qué es el cáncer?.....	109
Gráfico 11-3	¿Qué hacen las células cancerosas?.....	109
Gráfico 12-3	¿Qué hace el tratamiento médico que recibió Juanito?.....	110
Gráfico 13-3	¿Qué te hace sentir el cuento?.....	110

INDICE DE ANEXOS

Anexo A	Fotografías de la Fundación Cecilia Rivadeneira
Anexo B	Fotografías de entrevista
Anexos C	Fichas de observación de cuentos populares
Anexos D	Fotografías de validación de los cuentos
Anexo E	Certificación psicoeducativa y terapéutica

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo diseñar una colección de cuentos ilustrados de información y motivación para niños que padecen cáncer, para la realización de esta colección se utilizó el método analítico sintético, el cual permitió analizar toda la información recopilada a través de entrevistas realizadas a especialistas que tenían contacto directo con el público objetivo, el mismo que se determinó gracias a las estadísticas obtenidas del Hospital Oncológico Solca Núcleo de Quito, que evidenciaron que los casos más frecuentes de cáncer se presentan en niños de 5 a 7 años. Además de considerar las estadísticas de Solca, se tomó en cuenta la investigación documental, que confirmó que la edad de estos niños es la indicada para el trabajo de investigación. Gracias al aporte de los padres de familia y los especialistas se generaron los temas a tratar en los cuentos. Para la etapa de diseño se utilizó la metodología de Ambrose Harris, que consta de seis fases: fase de planeamiento, investigación, generación de ideas, perfeccionamiento, creación de prototipos e implementación, la misma que se adaptó a las necesidades del proyecto, a partir de lo cual se logró obtener una solución creativa acorde al objetivo principal. Para la validación de los cuentos se realizó un test a tres niños, dando como resultado que los cuentos son un material didáctico informativo y motivacional, además se determinó por parte de la psicóloga clínica infanto juvenil, que dichos cuentos tienen fines psicoeducativos y terapéuticos, recomendados para usar en terapias psicológicas individuales y grupales.

PALABRAS CLAVE: <DISEÑO GRÁFICO>, <CUENTOS ILUSTRADOS>, <CREACIÓN DE PROTOTIPOS>, <CÁNCER>, <MATERIAL DIDÁCTICO>, <INFORMACIÓN>, <MOTIVACIÓN>, <TERAPIA PSICOEDUCATIVA>, <TERAPIA PSICOTERAPÉUTICA>.

SUMMARY

The objective of this research work was to design a collection of illustrated stories of information and motivation for children suffering from cancer. To fulfill this collection, the synthetic analytical method was used, which allowed analyzing all the information gathered through interviews conducted with specialists who had direct contact with the target audience. The same that was determined thanks to the statistics obtained from the Solca Núcleo de Quito Oncology Hospital, which showed that the most frequent cases of cancer occur in children from 5 to 7 years old. In addition, to considering the statistics of Solca, the documentary research was taken into account to confirm that the age of these children is indicated for the research work. Thanks to the contribution of parents and specialists, the topics to be treated in the stories were generated. For the design stage, the Ambrose Harris methodology was used, consisting of six phases: planning phase, research, idea generation, improvement, prototyping, and implementation, it was adapted to the needs of the project, starting from which due to was possible to obtain a creative solution according to the main objective. For the validation of the stories, a test was carried out on three children, whose resulting stories being informational and motivational didactic material, and was determined by the child and adolescent clinical psychologist, who said stories have psychoeducational and therapeutic purposes, recommended for use in individual and group psychological therapies.

Keywords: <GRAPHIC DESIGN> <ILLUSTRATED TALES> <PROTOTYPES CREATION> <CANCER> <DIDACTICAL MATERIAL> <INFORMATION> <MOTIVATION> <PSICOEDUCATIVE THERAPY> <PSYCHOTHERAPEUTIC THERAPY>

INTRODUCCIÓN

El cáncer es la segunda causa de muerte en el mundo. Se define al cáncer como una multiplicación excesiva de las células anormales que se extienden más allá de sus límites lo cual dificulta que el cuerpo funcione de la manera que debería. (Organización Mundial de la Salud, 2018a)

El cáncer infantil se presenta desde los 0 a 14 años, sin embargo, a comparación del cáncer en los adultos no se tiene una causa conocida, muy pocos estudios revelan que los niños padecen cáncer por factores ambientales. (Organización Mundial de la Salud, 2018). Una de las causas más comunes para que el niño muera es el abandono del tratamiento o la falta de un diagnóstico a tiempo pues en muchas ocasiones los padres no tienen conocimiento de la enfermedad.

Sin duda uno de los dolores más grandes que debe afrontar un padre, es la idea de saber que su hijo tiene cáncer, y más allá del miedo o el dolor, es la incertidumbre de saber más sobre esta enfermedad, los tratamientos, sus causas, y la manera de como contarle a su hijo lo que tiene. Según las investigaciones, en el Ecuador no existe material didáctico acorde a ellos que pueda informarles sobre lo que padecen.

Se considera material didáctico a elementos que emplean los maestros o padres para enseñar a los niños diferentes contenidos. El cuento puede ser considerado uno de los materiales didácticos más antiguos pues empezó a ser conocido de forma oral, para luego pasar a lo escrito. (Fernandez, 2010, p. 1)

Los cuentos al estar llenos de imágenes e historias fantásticas capturan la intención de los niños de una mejor manera, leer no solo enriquece el vocabulario, sino que ayuda a que la mentalidad de los niños sea más abierta y entiendan mejor cualquier tema que se les hace difícil comprender.

El presente proyecto de investigación se enfoca en crear cuentos ilustrados para niños, con el fin de brindarles ayuda motivacional a través de historias creadas por las autoras las cuales hablaran sobre que es el cáncer, cual es el cáncer más común, su tratamiento y problemas que se presentan en la familia por esta enfermedad.

ANTECEDENTES

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el cáncer es una de las principales causas de la mortalidad entre niños y adolescentes en todo el mundo, sin embargo, en los países de ingresos altos existe un 80 % de probabilidades de que los niños afectados se curen, mientras que, en los países medios y bajos, existe solo un 20%, debido a la incapacidad de obtener un diagnóstico preciso, la inaccesibilidad de los tratamientos o el abandono de estos, entre otros. (Organización Mundial de la Salud, 2018a)

En Ecuador el especialista Luis Espín, jefe de la unidad oncopediátrica de Solca Guayaquil explicó, que el cáncer infantil es otro mundo en comparación con los adultos. En aspectos negativos, no se puede prevenir, sin embargo, lo positivo es que, en el caso de los niños, el 80% responde a las quimioterapias y de diez pacientes de cáncer infantil, el 7% u 8% se cura por completo. (Universo, 2019)

Se han realizado varias investigaciones acerca del cáncer infantil, como cuáles son las posibles causas, los cánceres más comunes en los niños, los tratamientos, y el seguimiento psicológico que tienen durante este proceso.

En la Universidad del Azuay- Ecuador, en la Facultad de Diseño Gráfico, la señorita Fernanda González, realizó un sistema gráfico de cuentos ilustrados que contribuirán a la motivación y recreación de los niños y niñas enfermos de cáncer utilizando como herramienta principal la risoterapia. El proyecto aporta en la salud psicológica de las niñas y niños enfermos con cáncer, a partir de los cuentos dinámicos que ayudan a los pacientes en el tratamiento médico brindando un poco de alegría y a la vez contribuyendo con la recuperación de su salud. (González, 2015)

Otra investigación que puede servir como referencia es la de María del Pilar Jaramillo, una diseñadora gráfica autora del cuento “La princesa caballero”, un cuento que forma parte de la colección denominada *Cuentos que curan*. Este cuento ha sido pensado para aliviar y acompañar a niños y familiares que enfrentan el cáncer u otra enfermedad de hospitalización. La historia es un relato basado en una historia real con madre e hija como protagonistas, la niña es diagnosticada cáncer y junto con su madre deciden emprender ese viaje y verlo como una aventura, cada capítulo relata circunstancias positivas y otras no favorables dejando un mensaje siempre inspirador y lleno de optimismo. (Jaramillo, 2018)

En España la poetisa Marisa Alonso Santamaría realizó el cuento “El osito viajero”, el cual ayuda hablar de temas complicados como las enfermedades graves o la muerte con los niños. El cuento infantil habla de una situación que lamentablemente se vive en algunos hogares: uno de los hijos es diagnosticado con algún tipo de cáncer infantil. Esta historia puede resultar muy útil para explicar esta enfermedad a los niños de una manera en que la puedan comprender fácilmente, ya sea porque su hermano la padece, un familiar o un amigo. (Guía Infantil, 2019)

En Ecuador no existen cuentos infantiles para niños explicándoles sobre su enfermedad o los tipos de tratamiento que existen, y aunque hay documentales como tal sobre el tema, nuestra región no tiene material didáctico con información pertinente y con el lenguaje adecuado para los niños.

JUSTIFICACIÓN

Si bien es cierto el cáncer es difícil de explicar para los adultos, más aún lo es para los niños, tomando en cuenta que esta enfermedad no tiene edad ni causa aparente por la cual aparece, el cáncer no ve edad, si sexo.

Se pretende que los niños afectados por esta enfermedad entiendan que no es un castigo lo que están pasando sino algo biológico, una enfermedad que científicamente no tiene explicación de por qué se desarrolla, pero en algunos casos con la ayuda de tratamientos se la puede eliminar del cuerpo.

La mayoría de los cánceres tienen tratamiento, sobre todo en los adolescentes y más aún los niños.

Se pretende realizar una colección de cuentos, los cuales expliquen a los niños a través de ilustraciones y con un lenguaje apropiado, qué es el cáncer, cómo funcionan las células al ser cancerígenas, cuáles son los tratamientos, y demás preguntas que los infantes deben realizarse.

Dentro del campo de diseño gráfico, la ilustración tiene el papel más importante en el desarrollo de este proyecto, ya que es la base fundamental en el cuento y lo que más impactara en el niño, pues al tener una corta edad los niños son más visuales que textuales. Para la realización de este proyecto es necesario tener el conocimiento de diseño editorial, identidad corporativa, envases y marketing.

Tomando en cuenta la falta de material didáctico para niños sobre el cáncer en el Ecuador, se pretende crear historias e ilustraciones que ayuden a que los niños se informen y a la vez se motiven.

El cuento ilustrado es el primer amigo que puede tener el niño para hacer crecer su imaginación. El niño pasa por tres fases al leer un cuento, el niño observa, imagina y relaciona; este instrumento puede ayudar amortiguar la situación de su enfermedad.

La lectura debe ser vivida por los niños como una actividad placentera, que ayuda al aprendizaje, ayuda a pensar, reflexionar y sanar por dentro. La importancia de la lectura con fines terapéuticos ya es avalada por instituciones hospitalarias que atienden a niños.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL.

Diseñar una colección de cuentos ilustrados de información y motivación para niños que padecen cáncer.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Identificar la información pertinente a ser transmitida en la población afectada, a través de entrevistas a informantes calificados para la recolección de datos técnicos y científicos.
- Determinar las necesidades comunicacionales de una población específica.
- Planificar junto con especialistas los mensajes y códigos gráficos a ser utilizados en las ilustraciones digitales.
- Diseñar la colección de cuentos

CAPÍTULO I

1. MARCO TEÓRICO

1.1 Educación infantil

1.1.1 Infancia

Todo ser humano a lo largo de su vida pasa por diferentes etapas, como son: la infancia, la adolescencia, la juventud, la adultez y la ancianidad.

Cada una de estas etapas son imprescindibles en la vida del ser humano, sin embargo, una de las más importantes sin duda es la infancia pues depende de la calidad de vida que tengan para saber cómo será la sociedad futura, tomando en cuenta la importancia que se le dé a los cambios físicos, psicológicos e intelectuales que presentarán durante su infancia, pues se sabe que los niños son las personas que más interrogantes de la vida tienen (Osterrieth, 1984, p. 17).

Todo este proceso está en constante cambio y cada uno de ellos define la existencia del individuo.

Según el Código de la niñez y adolescencia (2003, p. 1), se considera niño/niña a los menores de 12 años, en la infancia ocurre el mayor crecimiento físico tanto en los huesos como en los músculos y esto depende de la nutrición que el niño reciba; por otra parte, en la infancia es donde se construye los vínculos con otras personas creando afectos o a su vez rechazo y depende del círculo social se va formando la personalidad. (Pineda, 2007, p. 10) Por esta razón es muy importante la educación que reciba el niño durante su infancia ya sea de ámbito familiar, emocional, cognitivo o educacional.

Jean Piaget tuvo como propósito defender una teoría del desarrollo basado en un planteamiento que postula que el niño edifica el conocimiento por distintos canales: lectura, audición, observación, exploración (Castilla, 2014, p. 16).

Una de las teorías de Piaget es la del desarrollo cognitivo, la cual habla sobre la naturaleza y la inteligencia del ser humano, y dentro de esta propuso cuatro etapas: el periodo sensoriomotor el cual comprende desde los 0 a 2 años, en donde el niño aprende a partir de la experiencia corporal; el periodo preoperacional que comprende desde los 2 hasta los 7 años, en donde aparece la adquisición de la representación mental; el periodo de operaciones concretas que comprende desde los 7 hasta los 12 años, a esta edad el niño puede llevar a cabo operaciones de primer grado;

y el periodo de operaciones formales que va desde los 12 años hasta la madurez. (Piaget y Inhelder, 1973, pp. 15-96)

Por otro lado Gesell (1967, pp. 9-11,61-63), nos da características de los niños de 5 a 6 años explicando que a esa edad los niños tienen una mejor comprensión del lenguaje, son capaces de realizar narraciones y de entender oraciones.

Los niños de 7 años atraviesan por una etapa de calma, se vuelven más concentrados en las actividades que realizan, son buenos oyentes y por ende les gusta escuchar diferentes cuentos y así hacer crecer su imaginación (Gesell, 2000, p. 9), y los niños de 8 años son más focales, se convierten en seres más maduros, más energéticos, ya no solo quieren escuchar sino experimentar de otra manera qué pasa en el mundo exterior (Gesell, 2000, p. 63).

1.1.2. Características de los niños y niñas de 5 a 7 años

Después de conocer los periodos mencionados por Piaget y por Gesell, nos enfocaremos en los niños de 5 a 7 años que son los que mejor se adaptan al trabajo de titulación propuesto.

Los niños de esta edad están iniciando su etapa escolar, una edad en donde se evidencian cambios en el desarrollo individual, personal, motor, cognoscitivo. En esta etapa los niños de cinco a siete años experimentan cambios en su forma de pensar y resolver problemas, les gusta las historias, avanzan en el conocimiento del lenguaje y en la escritura. (Esteban, 2018)

Los niños de cinco años son cada vez más sociales con el resto de los niños, son capaces de expresar sus opiniones y hacer interrogantes todo el tiempo para obtener información, tienen una amplia imaginación y empiezan a entender cómo funciona el mundo (Roldán, 2015a).

Por otra parte, los niños de seis años empiezan a evolucionar mentalmente y comienzan a ser más conscientes del mundo que hay afuera de la casa, entendiendo las cosas de una manera más real y ya no en un mundo de magia como era antes, tienen una mayor capacidad de concentración, leen en alta voz y son capaces de disfrutar el texto leído, además, su pensamiento sigue siendo libre e imaginativo, tienen una imaginación abundante que le ayuda a comprender hechos reales y complejos. (Roldan, 2019)

A medida que pasa el tiempo para los niños de siete años es una aventura estar en la escuela, pues cada día están expuestos a descubrir nuevas aventuras y a conocer más personas, además

aumentan sus habilidades numéricas y tienen un creciente en el lenguaje y la alfabetización, disfrutando de la lectura (Roldán, 2015b).

1.1.3 Literatura infantil

Se reconoce la literatura infantil como, “la obra estética destinada a un público infantil” (Bortolussi, 1985, p.16; citado en Cervera, 1982, p. 157). A partir de esta concepción los textos que dentro de su contenido poseen un lenguaje sencillo, un toque artístico o creativo y como receptor los niños son acogidos bajo este contexto.

El niño es participe a edad temprana de la literatura infantil, con pequeñas actividades como las adivinanzas, trabalenguas, cine para niños, juegos didácticos, la televisión, y más aún con los primeros cuentos que son leídos por los padres desde el momento de la gestación, todo esto cumple como requisito el tratamiento artístico y creativo. (Escalante y Caldera, 2008, pp. 669,670)

“La literatura infantil debe acogerse todas las producciones que tienen como vehículo la palabra con un toque artístico y creativo y como receptor al niño” (Cervera, 1982, p. 157).

A partir de esta definición, todas aquellas actividades que tienen como base un lenguaje artístico o creativo, y como objeto el infante, estarían dentro de esta categoría, formando parte de los intereses del niño. Es donde deberíamos tomar en cuenta la edad en la que se encuentra, ya que como mencionamos anteriormente los intereses y capacidades de los niños cambian en los distintos periodos de su infancia. (Cervera, 1982, p. 158)

El contacto con la literatura tiene que resultarle entretenido, divertido y agradable, a más de eso debe aportarle beneficios. A través de la literatura el niño desarrolla su imaginación a través de sucesos y personajes, le introduce en otro tipo de lenguaje siendo un instrumento de comunicación que puede ayudarlo en su socialización con otros niños, amplía su vocabulario, por lo tanto, le ofrece la posibilidad de expresar mejor su mundo interior y considerar a la lectura como una actividad placentera que tiene muchos aportes.

Muchas de las obras literarias realizadas han logrado impactar al niño logrando que este se interese por la lectura. Juan Cervera, sostiene que “ la literatura infantil ayuda a que el niño penetre activa y afectivamente en el conocimiento de la lengua, siendo un proceso fundamental del proceso de enseñanza- aprendizaje, especialmente en sus etapas iniciales” (1992, p. 87).

Cervera, distingue a la poesía, al teatro y al cuento como géneros accesibles para el niño, sin embargo, nos concentraremos en el cuento como análisis de esta investigación.

1.2 El Cuento

“El cuento viene del término latino *computus*, que significa cálculo, cómputo, enumeración, clasificación. De cálculo y enumeración pasó a significar la enumeración de hechos y por extensión, el cuento significa un recuento de acciones y sucesos reales o ficticios” (Baquero, 1967, p. 9).

Desde que existe la humanidad ha existido la literatura oral para los niños, desde canciones de cuna, palabras dulces por parte de sus seres queridos o alguna que otra historieta, sin embargo, según López Tames apenas en el siglo XIX fue que se consideró crear literatura para niños, porque solo hasta ahí separaron a los adultos de los niños, entendiendo que el trato es diferente, el lenguaje es diferente y sobre todo la forma de contar una historia es diferente. (Tamés, 1990, p. 14)

El cuento es uno de los géneros literarios más antiguos en cuanto a la narración oral, el cual se ha venido transmitiendo desde tiempos antiguos, primero de una forma oral y después de una forma escrita. En el cuento se narran hechos reales o imaginarios con un grupo reducido de personajes y con contenidos claros pues el público al que va dirigido son los niños y deben entender lo que se quiere transmitir usando palabras sencillas e imágenes que acompañen al texto para que así ellos puedan recordar de una mejor manera lo que se les está contando. (Guamán y Benavides, 2013, p. 38)

Hoy en día al ser el niño algo tan importante para la sociedad por ser el futuro que nos hará crecer, se ha creado diferentes artes para ellos, teniendo un sinnúmero de historias que sean atractivas a los niños, tomando en cuenta las diferentes edades, pues para cada rango de edad es necesario crear una historia diferente.

Es por eso por lo que todos alguna vez de nuestra vida hemos disfrutado de un cuento infantil, tal vez ese que nos leía nuestra madre antes de dormir, el que ya nos sabíamos de memoria y nos traía tanta paz y serenidad que caíamos en sueños. Pero ¿por qué nos gustaba tanto? y ¿por qué nos los leían nuestros padres?, he ahí la importancia de este tipo de literatura.

Según menciona Bruno Bettelheim, los cuentos poseen una función liberadora y formativa para la mentalidad infantil. Al identificarse con los personajes de los cuentos, los niños empiezan a

experimentar por ellos mismos sentimientos de justicia, fidelidad, amor y valentía como descubrimiento en la aventura de vivir. (1994a, p. 14)

A partir de los relatos infantiles el niño empieza a imaginar un mundo de fantasías, donde muchas veces adopta comportamientos de su personaje favorito de la historia, disfrutan representar a la princesa del cuento, el príncipe, el hada madrina, el cerdito, quieren representar cualquier papel del cuento y más si tienen amigos con cual vivir esa aventura. Por tanto, el cuento no solo juega el papel de entretener, más bien debe ser educativo ya que se convierte en parte de su mundo, les ayudara a enfrentar sus miedos, tomar decisiones y aprender valores morales como es la solidaridad, compañerismo y sensibilidad frente a diferentes situaciones. (Bettelheim, 1994b, pp. 12-14)

Una buena historia tiene la capacidad de estimular su imaginación, ayudándole a desarrollar su intelecto y clarificar sus emociones, por lo tanto, para que sea atractiva para el niño debe entretenerlo hasta llegar al punto de estimular su curiosidad y en mucho de los casos va acorde con la personalidad del lector. Por esta razón, los padres y maestros deberían aprovechar ese interés para ofrecerle textos que tengan un mensaje educativo, que le ayude al infante a desarrollar capacidades como su memoria, creatividad e incluso su confianza en sí mismo.

Bettelheim, menciona que:

“no hay nada más que enriquezca y satisfaga tanto, al niño y al adulto, como los cuentos populares de hadas... En ellos se puede aprender mucho más sobre los problemas internos de los seres humanos, y sobre las soluciones correctas a sus dificultades en cualquier sociedad, que a partir de otro tipo de historias al alcance de la comprensión del niño”. (1994c, p. 8)

Los cuentos infantiles, o como menciona el autor los cuentos de hadas, están inundados de muchas metáforas que nos llevan a situaciones de la vida real, representada por seres fantásticos, lo que lo hace entretenido para ellos. El infante en muchos casos no es capaz de comprender que está relacionado con la vida real. Sin embargo, al estar expuesto a diferentes situaciones, inconscientemente sabrá cómo afrontarlo, el niño aprenderá sin duda a competir con las condiciones a las que se enfrente e incluso lo convertirá en su propia aventura. (Bettelheim, 1994 d, p. 30)

1.2.1 Tipos de cuentos infantiles

Una de las clasificaciones más generales, distingue dos tipos de cuentos: el cuento popular y el cuento literario. El cuento popular, es una narración tradicional, breve, de hechos imaginarios, que se presenta en diferentes versiones o con variaciones y se transmite de forma oral a través de las distintas generaciones. A diferencia del cuento literario, que es una narración creada y transmitida mediante la escritura, el autor es conocido y el texto se presenta normalmente en una sola versión. (Roman, 2009, p. 3)

Algunos autores han clasificado a los cuentos por su género de la manera más sencilla, ubicándolos en tres grandes grupos: cuentos maravillosos, de costumbres y de animales (ICB editores, 2017, p. 78).

Tabla 1-1 Clasificación de los cuentos populares

Clasificación de los cuentos populares	
Cuentos de hadas o maravillosos	Son aquellos en los cuales se narran historias maravillosas con personajes mágicos creados por el autor (brujas, hadas, magos, princesas, etc.)
Cuentos heroicos	Son relatos extraordinarios en donde resaltan virtudes, valores, la amistad atribuidos en personajes para que los niños puedan identificarse con ellos.
Leyendas	Son hechos que han pasado en lugares específicos, y pueden ser reales, maravillosos, o religiosos.
Cuento etiológico	Intenta explicar el origen del ser humano, los animales, etc.
Mito	Narra sucesos que pasaron en el pasado con fines religiosos.
Cuentos realistas	Son cuentos reales de lo que pasa en la actualidad, muchas veces son inventados por los mismos niños, por padres o maestros para explicar algún tema en específico.
Cuentos de animales	Como su nombre lo dice son hechos en donde los protagonistas son los animales.
Fábula	Son composiciones literarias, generalmente en verso, en donde narran sucesos ficticios generando un mensaje o conclusión al lector.
El chiste	Es un relato muy corto que pretende generar risa al lector

Fuente: (Gallardo y León Joaquín, 2008, p. 63-64)

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

1.2.2 Estructura del cuento

Como nos podemos dar cuenta existe una amplia clasificación de los cuentos infantiles, y todos ellos tienen una estructura o un esqueleto que hace que el relato tenga sentido para sus oyentes o

lectores, incluso se puede improvisar parte de la historia haciendo que tenga sentido siguiendo la estructura.

Según Propp, existen tres momentos claves en la estructura interna de los cuentos maravillosos: (Serebriany; citado en Propp, 1928, p. 215).

- La fechoría inicial, momento en que se crea la intriga de la historia.
- Las acciones del héroe, que suceden como reacción a la fechoría del malvado.
- El desenlace feliz, que suele conllevar el vencimiento del bien sobre el mal.

Guillermo Samperio tiene una teoría muy parecida, y es que como dice él, en toda historia debe existir un inicio, nudo y desenlace, partes importantes que logran un todo en donde no se necesita contar la historia en ese orden, simplemente se debe tener presente el orden cronológico de como paso. Así como en la novela Crónicas de una muerte anunciada, en donde la historia empieza desde el final. (2002, p. 30)

Samperio plantea la posibilidad de cuatro tiempos:

Tabla 2-1 Tiempos del cuento

Cuatro Tiempos	
1.- Planteamiento	En esta parte se narra un poco de la vida del personaje central, que hace, que le gusta, todo esto debe estar en copretérito es decir, vivía en aquel lugar, acostumbraba a, para que de ese modo se pueda pasar al siguiente tiempo. Todo esto debe ser interesante para el lector causando un pequeño interés o expectativa de lo que pasará.
2.- Problema, nudo	Se necesita un problema, una tragedia, una venganza, algo con lo que la historia empiece a llamar la atención al lector. Sin conflicto no hay cuento.
3.- Desarrollo	Como su nombre lo dice, en esta parte el problema empieza a desarrollarse y buscar salidas buenas o malas, en donde el lector empieza a formular hipótesis, desconociendo el final de la historia.
Clímax	Se trata de un punto breve y culminante en la historia, en donde algo inesperado va a pasar y pondrá en tensión al lector, ya sea la muerte de algún personaje, descubrir una mentira, etc. Esta parte es la punta de una montaña para el lector.

4.- Desenlace	Aquí se ve el problema con mayor y claridad y se tiene una solución, el final feliz como todos lo conocen. Existen varios tipos de finales, el natural, el ambiguo, el detonante, etc.
----------------------	--

Fuente: (Samperio, 2002, p. 30-34)

Realizado por: Estefanía Durán y Samantha Viscarra, 2019

1.2.3 Elementos del cuento

Para redactar un buen cuento a más de la estructura que mencionamos anteriormente hay que considerar que tiene varios elementos que son imprescindibles para formar un buen esqueleto narrativo y permite distinguirlos de otros géneros literarios. Guillermo Samperio, nos proporciona una estructura bastante consistente a tomar en cuenta para el desarrollo de cuentos. (2002, pp. 34-40)

Tema: se puede definir como la idea central del cuento, el que va a brindar una idea de lo que va a tratar el cuento. Es importante la elección de un buen título para el cuento, debido a que es lo primero por lo que el niño va a ver, por lo tanto, debe ser capaz de despertar su interés.

Acción: denominada por el autor como la Línea de Distracción, es una línea explícita en el cuento, el lector es el encargado de darle una distinta percepción de la que realmente es. En esta parte es donde aparecen los distractores, aquellos elementos que nos proporcionan una idea falsa del desarrollo del cuento con el fin de ocultar la trama.

Trama: el autor la define como una línea narrativa oculta, hecha con lo inferido, lo insinuado. La trama mueve la acción del relato, básicamente se refiere al conflicto que da lugar a una tensión dramática. Una buena trama es capaz de envolver al lector, será capaz de incidir en sus capacidades de percepción, imaginación, poniéndolo a pensar en el final de este.

Tiempo: los cuentos están sujetos a una época, transcurre en el tiempo, ya sea en un pasado remoto o al inmediato. Si nos referimos a pasado distante debido a que el conflicto fue hace mucho tiempo, al momento en que encontramos un “Había una vez”; por el contrario, el pasado inmediato es cuando el acontecimiento fue el día anterior, o en la tarde.

Esta característica crea expectativas en el lector, capaz de transportarle a otra época. De esta manera el narrador juega con diferentes planos temporales y espaciales. A esto es lo que denominamos tiempo.

Narrador: el narrador representa un punto fundamental en el cuento, ya que su voz figura la guía del lector, es el responsable de organizar el discurso. Samperio distingue tres tipos de narradores.

La narración en primera persona es la más sencilla, esta se reduce solamente a lo que ve o imagina el personaje que narra la historia. La tercera persona, permite mayor movilidad, puede llevarlo a un relato objetivo o puede acercarlo al autor más a los personajes, además puede usarse desde la visión de los personajes. Por último, la segunda persona, es considerada la de mayor dificultad, se da el uso frecuente del tú y yo, debe buscar el modo de usar adecuadamente estas expresiones.

Personajes: son todos los miembros que forman parte del cuento, los encargados de llevar a cabo la historia del cuento. El autor menciona a los principales:

- El protagonista: es el personaje principal, en torno al cual gira la trama; sin él no existiría historia.
- Antagonista: es el que se opone al protagonista, este personaje es el que genera el conflicto. En muchos casos no es un personaje físico, sino algo abstracto, algún aspecto que contrapone al protagonista.
- Personajes principales: son los que conforman la línea de distracción y están relacionados con la línea dramática definitoria.
- Personaje clave: su objetivo es realizar una acción que sea un punto clave en el relato.
- Personaje en grupo: por lo general no se distingue a los individuos, aparecen colectivamente con el fin de generar público.
- Personaje secundario: pueden formar parte del grupo de distracción o línea dramática, están presentes, pero casi no hacen nada.

El ambiente y la atmósfera: Samperio describe la atmósfera como “un ambiente concreto donde suceden las acciones del cuento: jardín, calle, recámara, sonidos, colores, luz y sombra, habitantes, texturas y olores”. Cada uno de estos detalles contribuyen a hacer una historia más real.

Los diálogos: representan un recurso narrativo, no es necesario que sea tan breve, pero sí, debe ser concreto, directo y contundente, debe conjugarse correctamente con las ilustraciones, una especie de refuerzo para la comunicación.

1.2.4 Criterios de selección

Actualmente en el mercado encontramos una infinidad de obras infantiles; sin embargo, debemos tener en cuenta que no todos los cuentos son adecuados para todos los niños, existen varios criterios de selección que garanticen una buena lectura del niño. La elección del cuento más adecuado para cada edad puede definir el que en un futuro puede ser un lector en potencia.

El principal criterio de selección del cuento es el argumento que ofrece, si es del interés del niño va a mostrar interés por su lectura, si no difícilmente lo va a leer. El punto de partida es el interés que demuestra el niño, que le guste lo que está leyendo o escuchando y esto se relaciona con su edad

Como menciona Bryant (1995) *“Es absolutamente imposible enseñar a los niños cualquier materia por medio de cuentos si su argumento no les gusta”*. (Bamberger, 1975, p. 39)

Algunos autores definen cinco fases de lectura que van definidos por edades. La siguiente tabla lo representa (Schliebe-Lippert y A. Beinlich; citados en Bamberger, 1975).

Tabla 3-1 Fases de lectura

Seudónimo	Edad	Características e Intereses
Catones, libros-imagen y edad de las nanas y niñeras.	2 a 5 años.	Aquí es donde juega un papel importante las ilustraciones, ya que los dibujos más sencillos es lo que llama su atención. Objetos cotidianos que se encuentran en el entorno del niño (juguetes, animales, etc.) Disfruta de las canciones, tarareos, que le lean un relato, el ritmo contribuye al aprendizaje de nuevas palabras.
Edad del realismo mágico	5 a 8 años.	La edad de los cuentos de hadas. Es un periodo donde el niño se deja llevar por la fantasía. Esto se debe a que está aprendiendo nuevas materias en la escuela como la geografía y la ciencia, lo que lo hace imaginar nuevos escenarios. Sigue sintiendo agrado por el ritmo y las rimas, el amor a la poesía.
Edad del relato ambiental	9 a 12 años	Beinlich la caracteriza como <i>“La Construcción de una fachada realista, racionalmente ordenada y práctica ante un trasfondo aventurero mágico encubierto de seudorealismo”</i> . Es una edad donde quiere encontrar una explicación de los hechos, pero no como una verdad seca; aun le gustan las historias de fantasía, pero está demostrando interés por las aventuras.
Edad de los relatos de aventuras:	12 a 14 0 15 años.	<i>“El realismo aventure-ro o la fase psicológica de las lecturas sensacionalistas”</i> (Bamberger, 1975). Se interesarán por temáticas de intriga, los desenlaces imprevistos, el sensacionalismo, libros de viajes.
Los años de maduración o fase estético-literaria del desarrollo del lector	14 a 17 años.	En esta fase el lector va descubriendo sus propios intereses personales, se vuelve más crítico con respecto a lo que lee. Aprecia un bien argumento, trama y el contenido.

Fuente: (Bamberger, 1975, p. 39-41)

Elaborado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Estas y otras calificaciones sirven como indicadores para las lecturas de los niños, sin embargo, hay que tener en cuenta que es orientativa y que hay que valorar otros aspectos del niño, como el grado de madurez cognitiva y emocional, así como su género, los gustos e intereses particulares de cada uno.

Además, no debemos olvidar cual función más importante del libro infantil, despertar el interés y la imaginación del niño. Algunos autores han optado por enseñar a través de cuentos, contar historias de semillitas, nubecitas, gotitas de agua, microbios y bacterias que en el fondo representan clases de ciencias, disfrazadas de literatura infantil.

1.2.5 Cuentos para niños de 5 a 7 años

Como mencionamos anteriormente el público objetivo que se usó son los niños de 5 a 7 años, edad donde el niño ha desarrollado el concepto básico de narración, su lectura es comprensiva y a la vez imaginativa.

Los cuentos maravillosos son los más ideales para ellos. Princesas, hadas, genios, gigantes, dragones y superhéroes son los personajes que más les atraen. Es el momento ideal para contarles cuentos de hadas sencillos, sin tramas complicadas. Los niños de estas edades prefieren cuentos con estructura repetitiva, con elementos familiares y de acción rápida. Blancanieves, Ricitos de oro, pulgarcito son ideales. A partir de los 6 años les fascina los cuentos de aventuras en los que aparecen héroes. Son adecuados los cuentos de Grimm y Perrault que le enseñen valores morales. Las fábulas, cuentos fantásticos, leyendas, cuentos de humor. (Toledo, 2005, pp. 28,29)

1.3 Ilustración

Etimológicamente la palabra Ilustración viene del verbo *ilustrar*, que quiere decir hacer más claro, más legible, y también un chispazo de luz. Es así como la ilustración nace desde hace muchos siglos atrás cuando los antepasados realizaban pequeños dibujos sobre piedras explicando la cultura de cada pueblo o como adorno de manuscritos. (Aguilar, 2010 a, p. 33)

Podemos poner como ejemplo al catolicismo, el cual se daba a conocer por sus iconografías religiosas en donde grandes pintores como Miguel Ángel y Leonardo realizaban pinturas para que las personas tengan una idea de lo que significa la religión con todo lo que ella incluía. Las infografías al ser una técnica de comunicación simple a través de imágenes colaboraron en brindar información más clara sobre lo que se está transmitiendo.

Después de estos periodos, todo el mundo coincide que el siglo XIX fue el siglo de la ilustración gráfica, los ilustradores de aquellos tiempos creían que las imágenes creadas tenían un poder intrínseco (FADIP, 2009, p. 11).

Hoy en día la ilustración es parte fundamental de una buena comunicación puesto que como dice el dicho, *“una imagen dice más que mil palabras”*. En el mundo del diseño es necesario conocer cómo comunicar a través de la ilustración ya el diseñador a través de la imagen plasma tal y como es la realidad logrando captar la atención del público dando un mensaje visual.

1.3.1 Tipos de ilustración

La ilustración es utilizada en varias disciplinas y por ello se la ha dividido según la aplicación y el uso que se la dé.

Tabla 4-1 Tipos de ilustración

Nombre	Detalle
Ilustración histórica	Se usa para dar a conocer acontecimientos históricos o personajes antiguos.
Ilustración de portada	Se utiliza como su nombre lo dice para portada de medios impresos: fábulas, libros, cuentos, revistas, novelas, etc.
Ilustración Comercial	Se utiliza para crear piezas gráficas y con ellas crear publicidad de productos o servicios
Ilustración de periódicos	Se usa como complemento de artículos representando escenas, rutas, mapas, caricaturas.
Ilustración Técnica	Se usa de manera más técnica como su nombre lo dice en planos, mapas, y se usa en manuales o en arquitectura.
Ilustración Científica	Sin imágenes más detalladas y complejas puesto que deben ser exactas con lo que se quiere indicar en artículos científicos.
Cómics	Son libros en los cuales se utiliza un 80% en gráficos y 20% en texto por lo que debe tener una secuencia de imágenes y se debe comprender de una manera fácil y rápida.

Fuente: (Aguilar, 2010, p. 34-36)

Realizado por: Estefanía Durán y Samantha Viscarra, 2019

1.3.2 Técnicas de Ilustración

Dependiendo el tipo de material que se usa, existen varias técnicas que ayudan a crear la ilustración de diferente manera, muchas de ellas ya no se usan en la actualidad, pero forman parte de la creación.

1.3.2.1 Ilustración tradicional

La ilustración tradicional es aquella realizada a mano, realizando pequeños bocetos hasta llegar a una gran obra de arte. Es común que los ilustradores que están iniciando, realicen bocetos a mano, pues así pueden practicar, ver sus fallas e incluso es más fácil pues solo necesitas lápiz y papel para dar rienda suelta a tu creatividad.

Cuando realizas ilustraciones tradicionales de una manera profesional debes tener cuidado pues es mucho más difícil hacer correcciones de una raya o un color mal colocado.

Tabla 5-1 Clasificación de las técnicas tradicionales de ilustración

Técnica	Definición
Técnicas secas	Son aquellas en donde la pintura es sólida y no se necesita de ningún disolvente para su aplicación. Entre las técnicas secas tenemos: Carboncillo, lápiz, sanguinas y pasteles.
Técnicas húmedas	Son aquellas en las que el color necesita de un disuolven acuoso o aceitoso y se aplica con ayuda de pinceles u otros instrumentos. Entre las técnicas húmedas tenemos: plumilla, acuarela, tempera, óleo, temple y acrílico.
Técnicas Mixtas	Las técnicas mixtas son cuando se usa las técnicas secas y mixtas en una pintura.

Fuente: (Aguilar, 2010, p. 36-44)

Realizado por: Estefanía Durán y Samantha Viscarra, 2019

1.3.2.2 Ilustración Digital

A medida que pasa el tiempo existen avances tecnológicos que permiten digitalizar dibujos a través de un ordenador y un software obteniendo ilustraciones en mucho de los casos vectoriales,

los cuales te permiten editar un sinnúmero de veces y además tener la copias que necesites, algo que no pasa al realizar un dibujo a mano. (Pacheco, 2015, p. 69)

La ilustración digital tiene la ventaja de que corregir las veces que sean necesarias sin estropear el papel, además modificar el tamaño con un solo clic, utilizar una gama de pinceles según lo que necesites, etc.

Sin embargo, así uses el mejor software la regla básica para la ilustración tradicional o digital es saber dibujar.

1.3.3 Ilustración Infantil

La ilustración es una parte fundamental en un texto infantil, pues gracias a las imágenes estos textos cobran vida. Existe varios autores que dan diferentes definiciones sobre la ilustración infantil, dependiendo de cada punto de vista lo definen como la expresión de los sentimientos más puros que ayudan a la comprensión de textos (Pacheco, 2015 a , p. 45).

Otros lo definen como una expresión artística que cumple la función de comunicar y transmitir la idea deseada por el escritor.

La ilustración a medida que pasa el tiempo ha ido mejorando la técnica de dibujo, pues cada autor va creando una nueva forma y estilo de una manera más simple y atractiva para los pequeños lectores. Es muy importante que las ilustraciones que van en los textos tengan un buen estilo, pues los niños aprenden muchas cosas con tan solo mirar esas imágenes, los niños son más visuales y por lo tanto hay que ser responsables con la imagen que se plasma pues ellos lo pueden interpretar de diferente manera (Pontón, 2017, p. 14).

El estudio de nuevas tendencias ha hecho que la ilustración tenga una evolución favorable haciendo que el campo de la psicología y la metodología de aprendizaje infantil crezca más, dándole al campo de la ilustración y del diseño tengas nuevas posibilidades. (Pacheco, 2015 b, p. 45)

Existen muchos componentes que conforman una ilustración infantil, desempeñando un papel importante en la misma; las formas, la línea, la cromática, la anatomía, los gestos expresiones y comportamiento están dentro de los parámetros para hacer una ilustración infantil.

1.3.4 Construcción de personajes

Los personajes como ya lo mencionamos anteriormente en la estructura del cuento, juegan un papel muy importante pues sin ellos no existiría una historia, por eso es apropiado considerar ciertas características que deben cumplir.

Existen algunas guías para la construcción de un buen personaje, autores como William Archer opinan que el diseño de personajes no puede ser estandarizado; sin embargo, se puede tomar en cuenta fundamentos y recomendaciones teóricas, por lo cual se distinguen tres características (Archer, 2013, p. 406).

- **Fisiología del personaje:** esta característica hace referencia a aspectos físicos del personaje, su apariencia y estado de salud. El aspecto físico que le demos al personaje va a dar un concepto del tipo de persona asociado a un estereotipo (López, 2016 a, p. 20).
- **Sociología del personaje:** esta característica hace un estudio del entorno en el que se va a desarrollar el personaje, aspecto de su familia, como es su hogar, su estatus social, su estado civil, ubicación; aspectos que influyen en el comportamiento de este (López, 2016 b, p. 20).
- **Psicología del personaje:** esta característica surge como resultado de las dos anteriores, ya que esta hace referencia a su personalidad, temperamento, comportamiento, acciones y actitudes, las mismas que son las que darán vida al personaje (López, 2016 c, p. 20).

Otro autor proporciona una metodología para la creación de personajes muy similar a la mencionada, está igual dividida en tres categorías que hacen referencia a los mismos aspectos. Las categorías de construcción definidas fueron las siguientes: (Guzmán Ramírez, 2016, p. 103)

- Representación formal del personaje
- Representación interna del personaje
- Representación contextual del personaje

Estas categorías representan las características fisiológicas, sociológicas y psicológicas, pero nombradas por el autor como representaciones. Dentro de cada una de estas representaciones surgen una serie de elementos fundamentales para la propuesta gráfica.

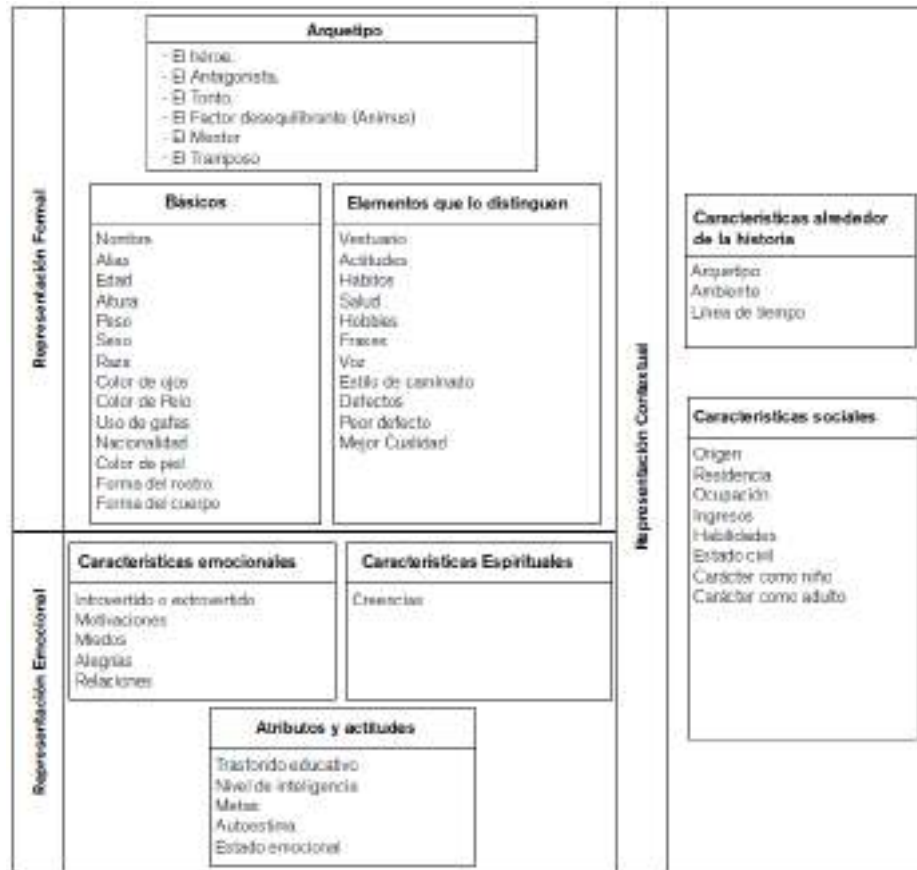


Figura 1-1 Matriz de construcción de personajes

Fuente: (Guzmán Ramírez, 2016, p. 105)

1.3.5 Expresiones y emociones

Los personajes son un elemento esencial para una historia, no solo conforman un personaje estático más bien lo que buscamos es generar una conexión con el público y eso se logra dándole al personaje una personalidad, generar emociones para lo cual es importante identificar todas sus características tomando en cuenta hasta el mínimo detalle en su rostro. (Wells, 2009, p. 46)

Para lograr mostrar una expresión como los ojos, las cejas, la mueca de la cara afectan de manera significativa la emoción que desea reflejar el personaje (Cowan, 2006, pp. 22-23).

Los ojos y las cejas probablemente representan los rasgos que más emociones evocan; las mejillas es otro aspecto debido a que la forma en que se dibujan los pómulos va afectar la posición de los ojos; y la boca es también importante esto reforzará la emoción y afecta la forma en que las mejillas se mueven y por ende los ojos. (Mediodigital, 2014b)

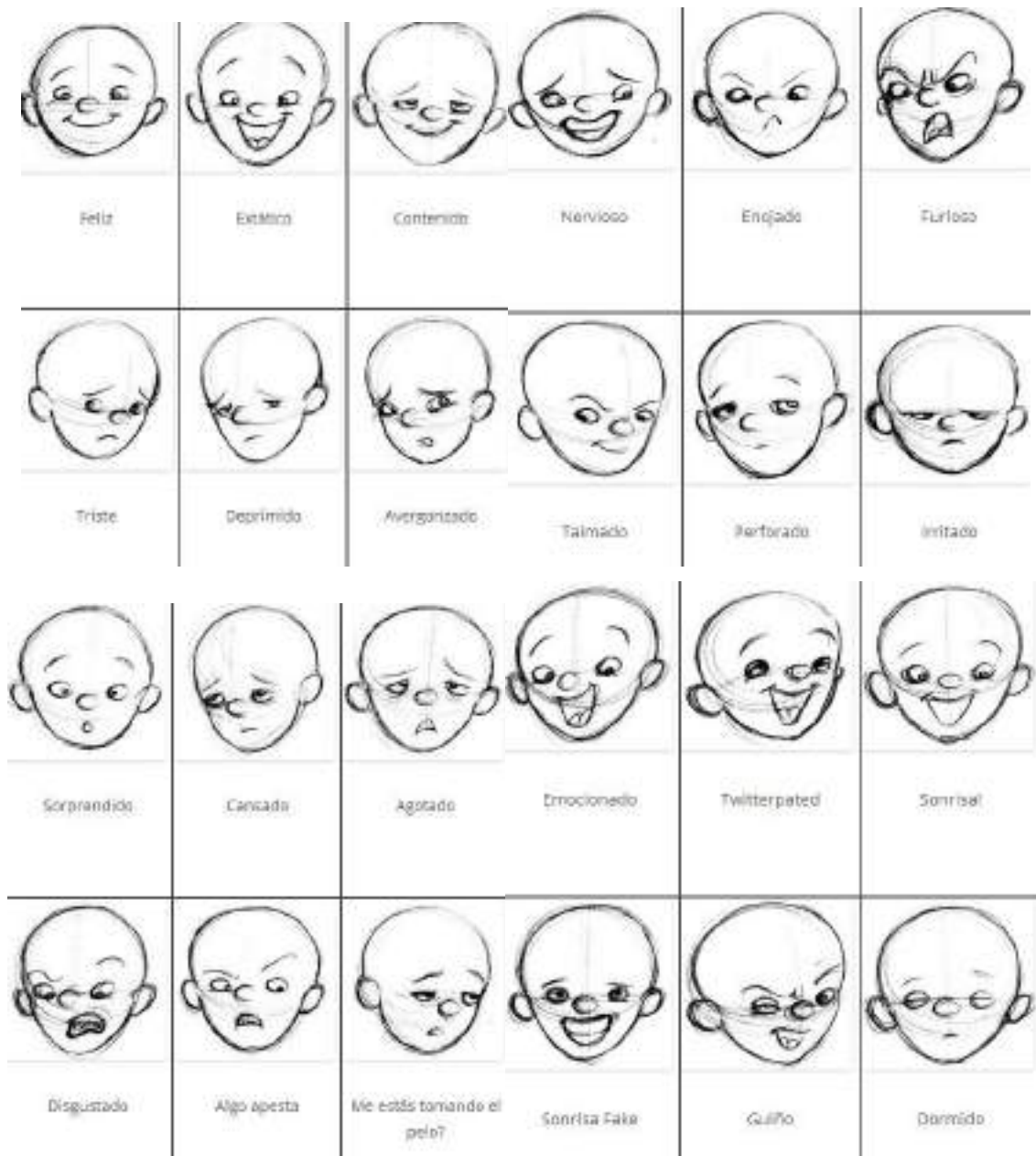


Figura 2-1 Expresiones

Fuente: (Mediodigital, 2014a)

1.3.6 Conveniencia de las ilustraciones

Existen varias opiniones sobre el uso de las ilustraciones en los cuentos infantiles, Bettelheim, psicólogo infantil opina por su parte una desaprobación en el uso de la ilustración en la literatura infantil, pues dice que pierde buena parte de su significado personal cuando las imágenes son realizadas por la imaginación de un ilustrador y no de un niño tomando en cuenta la diferencia de edades, cita también que no deberían excluirse situaciones de violencia para que así el niño sepa que todo conflicto tiene solución. (Bettelheim, 1994, p. 74)

Tomando en cuenta que en el transcurso de los años el cuento ya no es un soporte cultural básico para la enseñanza y la formación ética del individuo, sino un apoyo a la educación que facilita el acercamiento del niño a la literatura, la ilustración es el arma más poderosa para llegar a ellos. Las imágenes son un complemento en cualquier obra literaria infantil y por lo tanto deben aportar buena conducta, valores, acciones positivas pues como ya lo hemos dicho el niño al leer un cuento se adueña del personaje y se convierte en uno. (Pacheco, 2015, p. 55)

Unos consideran las ilustraciones como un corte de imaginación hacia el niño, y otros lo ven como el inicio o la pauta que el niño tendrá para que su imaginación siga creciendo, tomando en cuenta que los cuentos solo tienen ilustraciones de momentos puntuales dando así al niño la libertad de crear sus propios escenarios.

1.3.7 Funciones básicas de las ilustraciones

Como lo habíamos mencionado anteriormente una de las funciones de la ilustración es decorar y hacer más atractivo el libro que el niño tiene en sus manos. La ilustración a medida que pasa el tiempo ha llegado a ser de gran importancia, tanto es así que existen libros donde existen más ilustraciones que texto, otras en donde las ilustraciones son tan sofisticadas que se mueven y salen del libro convirtiéndose no solo en un cuento sino en un juguete.

Pero la ilustración también tiene la función de contar una historia. Existen niños que aún no saben leer, pero al ver las imágenes pueden entender la historia con exactitud solo observando por esta razón las imágenes deben estar muy bien elaboradas y representar las escenas más importantes.

Las ilustraciones deben redundar con el texto, es decir contar lo mismo que el texto nos dice y dar información extra que el autor no dice pues aburre al lector con largas descripciones, como por ejemplo el color de cabello de un personaje, los ojos, el tamaño, etc.

Como vemos existe la función decorativa, informativa, pero éstas, además, cumplen una función formativa ya que gracias a ellas podemos, en primer lugar, educar el sentido estético del niño; en segundo lugar, fomentar el desarrollo de la memoria. En tercer lugar, fomentar su formación crítica y, por último, su formación moral. (Ordoñez, 2013, p. 10)

1.4 Diagramación / Composición

Cuando hablamos de diagramar nos referimos al hecho de organizar elementos como texto e imagen dentro de un soporte, considerando fundamentos compositivos de diseño con el objetivo de realizar un diseño estético (Dabner, 2005 a, p. 42).

1.4.1 Formato

Daniel Tena (2005, pp. 97-99 a), define al formato como “las dimensiones y la forma del soporte de los productos gráficos”. Es básicamente el área donde se va a ubicar el diseño, una vez seleccionado se debe considerar las medidas en cuanto a la retícula, márgenes, imagen y cajas de texto.

Existen formatos estándares en el mercado, ya sean formatos en medidas si hablamos de soportes de papel o formatos en pixeles en cuanto a soportes digitales; sin embargo, se pueden considerar formatos más creativos dependiendo de factores como el tema o el público al que va dirigido (Tena, 2005 b).

1.4.2 Tipografía

Cada tipo de letra posee características particulares que las diferencian y permiten expresar diferentes mensajes, la elección de esta va a depender de la composición de la página.

Hay factores que se deben considerar al momento de seleccionar una tipografía como la altura y ancho de la tipografía y la sensación visual que queremos transmitir. (Dabner, 2005 b)

1.4.2.1 Clasificación de la tipografía

Existen varias maneras de clasificar las tipografías, se puede realizar en cuanto a su función, es decir, si va a ser usado para rótulo o textos largos; de acuerdo a su soporte gráfico es decir si va a ser impreso o digital; los diseñadores suelen optar por una clasificación por su apariencia.

Maximilien Vox (1894- 1974) realizó una clasificación basada en la anatomía de las letras, agrupándolas en cuatro grupos: Tipografías Con Serif (Romanas), Tipografías Sin Serif (Palo seco), Tipografías cursivas (Script) y Tipografías Decorativas (Graphic) (Pepe, 2010, p. 22 a).

Tabla 6-1 Clasificación de la tipografía

Nombre	Descripción
Tipografías Con Serif (Romanas)	Como su nombre lo dice son tipografías que en sus extremos poseen serif. Se basan en inscripciones antiguas romanas que eran talladas en piedra. Son utilizadas para escribir textos extensos.
Tipografías Sin Serif (Palo seco)	Esta tipografía no posee ningún tipo de serif en los remates, predominan los trazos geométricos, poseen un aspecto muy limpio y moderno, son usados en textos largos debido a su legibilidad.
Tipografía Cursiva (Script)	Son tipografías de estilo caligráfico, tienen un aspecto de escritura a mano.
Tipografías Decorativas (Graphic)	Son tipografías de fantasía que en su mayoría fueron creadas para algo en específico, no se ajustan a ningún estándar, son tipografías donde la creatividad juega el papel principal y donde la legibilidad no se ha tenido demasiado en cuenta.

Fuente: (Pepe, 2010, p. 30-38)

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

1.4.3 Imagen

La imagen es otro elemento compositivo muy importante, ya sea una fotografía o ilustración el objetivo principal es atraer la atención del lector y reforzar el mensaje que se quiere comunicar con respecto al texto. (Dabner, 2008 c, pp. 80-81)

Debemos considerar a que elemento le queremos dar mayor peso visual, eso dependerá del tema y del público objetivo, para el trabajo de titulación el porcentaje de la imagen será mayor debido que para los niños lo más llamativo son las imágenes y más si son ilustraciones, el hecho de poner mucho texto resulta aburrido para ellos lo cual hará que no lean por completo el contenido.

Dabner (2008 c, p. 80-81) menciona que “La ilustración puede ser más efectiva que la fotografía a la hora de comunicar un mensaje y en general es más recomendable si se trata de temas difíciles o dolorosos”. Además de eso se debe considerar la autorización para tomar fotografías por cuestiones de protección de datos e imagen.

1.5 Cáncer

Escuchar el término “cáncer” ocasiona temor, y no es para más, esta enfermedad oncológica es la principal causa de mortalidad en todo el mundo; según la Organización Mundial de la Salud en 2015 se registró 8,8 millones de defunciones, una de cada seis defunciones se debe a esta

patología. Además, se prevé que las cifras aumenten aproximadamente un 70% para los próximos 20 años.

1.5.1 ¿Qué es el cáncer?

La Organización Mundial de la Salud define el término cáncer como:

«Cáncer» es un término genérico que designa un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar a cualquier parte del organismo; también se habla de «tumores malignos» o «neoplasias malignas». Una característica definitoria del cáncer es la multiplicación rápida de células anormales que se extienden más allá de sus límites habituales y pueden invadir partes adyacentes del cuerpo o propagarse a otros órganos, un proceso que se denomina «metástasis». Las metástasis son la principal causa de muerte por cáncer.
(Organización Mundial de la salud, 2018)

El término cáncer es muy extenso, que abarca alrededor de 200 tipos de enfermedades. Cada una de ellas pueden tener características distintas; sin embargo, todas ellas tienen un factor común, las células cancerosas que adquieren la capacidad de multiplicarse rápida y extensamente por todo el organismo sin control. (Yélamos et al., [sin fecha] a, p. 5)

Es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo (Organizacion Mundial de la Salud, 2018 b).

Todos los seres humanos poseemos células cancerosas en el cuerpo humano, las células normales cumplen un ciclo: crecen, se dividen, y con el tiempo mueren, Sin embargo, las células cancerosas crecen y se expanden de forma descontrolada y no desaparecen cuando deberían hacerlo; más bien estas suelen concentrarse en un solo lugar agrupando muchas de ellas, lo cual ocasiona tumores. Los tumores son grupos de células cancerosas que suelen destruir las células sanas ocasionando que la persona enferme (Macarulla, Ramos y Taberero, 2009, pp. 11-12)

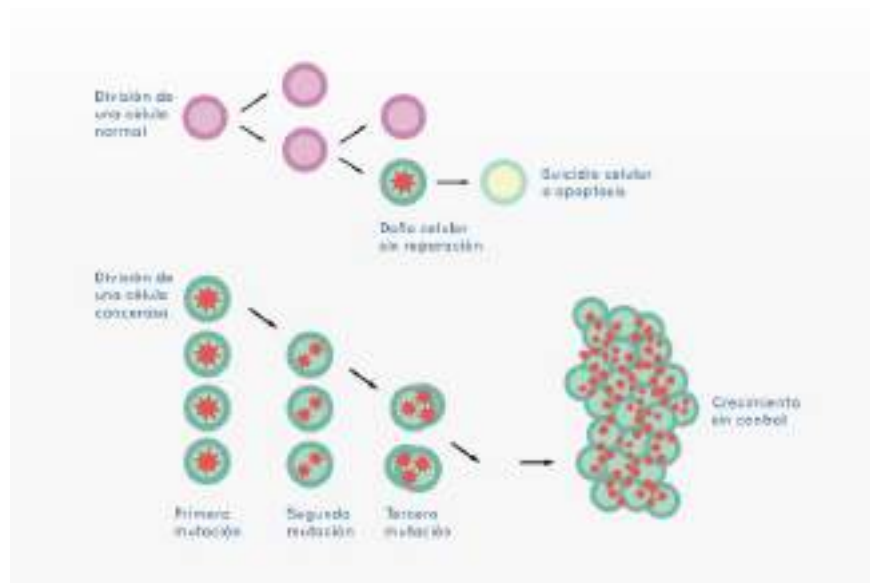


Figura 3-1 División de la célula normal y cancerosa

Fuente: GEPAC, (2013)

1.5.2 Cánceres Infantiles

Recibir un diagnóstico de cáncer puede resultar perturbador a cualquier edad, especialmente cuando el paciente es un infante que apenas está empezando su vida y quiere hacerlo como cualquier niño de su edad, sin embargo, es doloroso tanto para él como para sus padres saber que eso no será posible. Es tan impactante el asunto ya que esta enfermedad ha llevado consigo muchas vidas inocentes. Según cifras de la Organización Mundial de la Salud (2018) se ha detectado alrededor de 300 000 niños diagnosticados con cáncer cada año.

No hablamos de una sola enfermedad, sino que incluye un grupo de enfermedades, todas estas enfermedades tienen en común que se originan a partir del crecimiento anormal de una sola célula o de un grupo de ellas, que poseen la capacidad de invadir tanto los órganos vecinos como los órganos alejados.

Referimos al cáncer infantil o denominada también “enfermedad oncológica pediátrica”, nos referimos aquellos tipos de tumores que atacan a niños y adolescentes de entre 0 a 15 años. Los tipos más comunes son la leucemia, el cáncer cerebral, el linfoma y los tumores sólidos como el neuroblastoma y el tumor de Wilms. (Instituto Nacional del Cáncer, 2018 a)

Los cánceres infantiles con el cáncer en adultos se diferencian porque su naturaleza, distribución y pronóstico son diferentes, ya que en los niños/as los factores genéticos tienen más peso que los ambientales como fumar o estar expuestos a sustancias tóxicas. No se ha encontrado una causa exacta de porque surge el cáncer en un niño(a), sin embargo, lo más cercano que se atribuye a esa

condición son factores genéticos que pueden incrementar el riesgo de padecer cáncer. (Fernández et al., 2014 a, p. 20)

Muchas de las veces la enfermedad no se detecta pronto, debido a que los síntomas que padece el paciente como fiebre, glándulas inflamadas, infecciones o algunos moretones, pueden confundirse con alguna otra patología más común que el cáncer y crear un diagnóstico de una enfermedad más propensa en esa edad.

1.5.1.1 Tipos de cáncer en los niños

Los tipos más frecuentes de cáncer pediátrico se pueden dividir en dos grandes grupos: las enfermedades hematológicas (leucemias y linfomas) y los tumores sólidos.

La leucemia es un tipo de cáncer de sangre, ataca directamente a la médula ósea, que son las encargadas de producir las células sanguíneas como los glóbulos rojos, blancos y plaquetas. Se produce una producción de blastos (glóbulos blancos inmaduros) los cuales se acumulan en la médula ósea y desplazan al resto de células sanguíneas lo que ocasiona que el niño presente los síntomas de la enfermedad. La siguiente tabla se presenta los tipos de leucemia más comunes en niños(as) (Instituto Nacional del Cáncer, 2018b).

Tabla 7-1 Tipos de leucemias

Nombre	Detalle
Leucemia linfoblástica aguda (LLA)	Este tipo de leucemia es el más común en los niños. Afecta a los linfocitos. Los niños más afectados por esta edad están entre los dos y ocho años de edad, pero también menores o mayores.
Leucemia mieloide o granulocítica aguda (AML)	Este tipo de leucemia es más común en adultos mayores de 25 años, sin embargo, si se puede presentar en niños y adolescentes. Las células malignas se originan a partir de las células que dan origen a los neutrófilos.
Leucemia mieloide crónica	Las leucemias crónicas son mucho más comunes en los adultos que en los niños. Suelen crecer más lentamente que las leucemias agudas, pero son más difíciles de curar. Su característica es la presencia de un gran número de neutrófilos inmaduros.

Fuente: (Instituto Nacional del Cáncer, 2018a)

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Los linfomas son cánceres que se originan en el sistema linfático, el cual forma parte del sistema inmunológico donde se encuentra en una serie de órganos que son atacados por este cáncer como son el bazo, el timo, los ganglios, la médula ósea; y otros órganos que contienen tejido linfoide como las amígdalas, la piel, el intestino delgado y el estómago. Los linfomas pueden dividirse en Linfoma de Hodgkin y Linfoma no Hodgkin. El Linfoma no Hodgkin es más frecuente en los niños. Con frecuencia se desarrolla en el intestino delgado o en el mediastino. (Fernández et al., 2014)

Otro tipo de cáncer son los tumores sólidos. El solo escuchar hablar de tumores inmediatamente lo relacionamos con cáncer, sin embargo, no siempre implica un diagnóstico de cáncer. Algunos tumores son benignos y por tanto no cancerosos, mientras que, en otros, las células son muy agresivas originando tumores sólidos malignos.

Tabla 8-1 Tipos de tumores sólidos

Nombre	Detalle
Tumores del sistema nervioso central	Es el segundo tumor más frecuente en los niños, se originan en el cerebro. Pueden aparecer en cualquier edad en la infancia y en la adolescencia, aunque son más comunes en a la edad de 5 a 10 años. Pueden producir convulsiones, cefaleas, vómitos, irritabilidad, alteraciones de la conducta, somnolencia, etc.
Neuroblastoma	Es un tumor que se origina en las células nerviosas de la glándula adrenal, cerca de los riñones, del tórax, del cuello y de la médula espinal. Se desarrolla en niños, generalmente por debajo de los 5 años.
Tumor de Wilms	Es un tumor maligno que afecta a las células de los riñones. Aparece generalmente en niños menores de 10 años. Los síntomas más frecuentes son la presencia de una masa abdominal, fiebre, pérdida de apetito, presencia de sangre en la orina o dolor abdominal.
Rabdomiosarcoma	Es más frecuente en varones en edades de 2 a 8 años. Es un tipo de sarcoma que ataca fundamentalmente a las células de los músculos. Aunque puede surgir en cualquier parte del músculo, las zonas más propensas son la cabeza, cuello, pelvis y extremidades superiores e inferiores.

Retinoblastoma	Este tipo de tumor se origina en la retina. Lo más frecuente es que este tumor se desarrolle en niños menores de 5 años, aunque puede aparecer a cualquier edad.
Osteosarcoma	Es el cáncer de huesos más frecuente en los niños. Generalmente aparecen en los huesos largos como el húmero, fémur y tibia. Es frecuente en niños de entre los 10 y 25 años, y es más en varones.
Sarcoma de Ewing	Es otra forma de cáncer de hueso. Afecta a una parte diferente del hueso (la diáfisis o parte central del hueso) y suele presentarse en huesos diferentes a los huesos largos y huesos planos.

Fuente: (Yélamos et al., [sin fecha], p. 10-11 b)

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

1.5.2 Tratamientos del cáncer

El tratamiento contra el cáncer tiene como objetivos primordiales curar o prolongar considerablemente el tiempo de vida de los pacientes, tratar en lo posible mejorar la calidad de vida de los pacientes que sobreviven a esta enfermedad. El tratamiento va a depender de varios factores como el tipo de cáncer que padezca el paciente.

La primera fase para iniciar con el tratamiento es el diagnóstico basado en un examen patológico que determinará la localización del tumor. Es un poco complicado detectar la enfermedad en los niños debido a que no hay una causa exacta de porque surgió la enfermedad y sus síntomas pueden confundirse con una enfermedad más común y de menos gravedad, por lo que, en mucho de los casos la enfermedad es detectada ya en base avanzada.

Existen varios tipos de tratamientos contra el cáncer, los más empleados son la cirugía, la radioterapia, la quimioterapia y los trasplantes de médula ósea. Esto dependerá del tipo de cáncer que esté afectando al paciente se buscará el más apropiado.

1.5.2.1 Tipos de tratamiento

Cirugía: este tipo de tratamiento es usado primordialmente para tumores sólidos. Consiste en la extracción del tumor. En mucho de los casos se administra quimioterapia antes de realizar la cirugía con el objetivo de reducir la magnitud del tumor y facilitar así la extirpación total (Childrens Oncology Group, 2011, p. 82 a).

Quimioterapia: consiste en la administración de fármacos que destruyen las células cancerosas e impiden su reproducción. Estos fármacos son administrados vía oral, intravenosa (a través de la vena) o intratecal (inyectada alrededor de la médula espinal).

Lo negativo de este tratamiento es que no sólo ataca a las células cancerosas, sino, también afecta a las células sanas, en su mayoría a células de la sangre, aparato digestivo y de los cabellos, ocasionando desagradables efectos secundarios como náuseas, fiebre, caída del cabello, sequedad de la piel, anemia y disminución de las defensas. Estos efectos dependerán del medicamento administrado, la dosis y características del paciente. (Childrens Oncology Group, 2011)

Radioterapia: este tratamiento contra el cáncer es una terapia local que consiste en la administración de radiaciones ionizantes que actúan sobre las células cancerosas deteniendo su crecimiento y división en la zona donde está el tumor (Yélamos et al., [sin fecha], pp. 21-22 c).

En algunos casos puede ser administrado como complemento a la cirugía y la quimioterapia. Es administrado varios días o semanas, dependiendo del estado del paciente. Esta terapia tiene menos efectos secundarios que la cirugía y la quimioterapia, sin embargo, no es indicado para pacientes que tienen el cáncer esparcido o en varios tejidos del cuerpo, debido a que puede ocasionar otro tipo de cáncer. (Fernández y Reques, 2016, pp. 469-472 a)

Trasplante de la médula ósea: este proceso reemplaza las células de la médula ósea enfermas o destruidas por el tratamiento de quimioterapia por células sanas extraídas del propio paciente o de un donante compatible. Existen dos maneras diferentes de llevar a cabo este tratamiento: alógeno y autólogo. (Fernández y Reques, 2016 b)

Alogénico, aquí se extrae la médula o las células de la sangre de un donante compatible. Por el contrario, cuando el tratamiento es autólogo, estas células son extraídas del propio niño(a), a través de un proceso de centrifugación que divide la médula ósea en distintos componentes y las células restantes son recogidas asegurando que no sean cancerosas mediante fármacos y son devueltas por la misma vía de recolección. (Fernández y Reques, 2016, pp. 472-473 c)

Cada uno de estos tratamientos va a depender del tipo de cáncer que padece el niño, y cada uno de ellos van a tratar de combatir la enfermedad en lo mayor posible para lo cual es muy importante un diagnóstico previo, siempre van a existir el riesgo de padecer efectos secundarios que no está por demás por la seriedad del tratamiento y lo fuerte que puede resultar para el niño.

1.5.3 Impactos psicológicos

Debido a la paulatina incidencia de niños(as) afectados por cáncer es importante conocer no solo por las afecciones en su estado físico, sino también los daños y el impacto que produce acarrear con esta enfermedad oncológica tanto en el niño(a), como en su familia.

Es aquí donde los psicólogos juegan un papel muy importante brindando un tratamiento psicológico tanto al paciente como a sus familiares que les ayude a sobrellevar esta enfermedad de una manera tolerable.

1.5.3.1 Impacto psicológico en el niño

Una enfermedad como el cáncer acarrea para el niño muchas secuelas a más de las físicas, aspectos como los tratamientos y hospitalizaciones afectan a su vida diaria, al proceso de adaptación y en algunas ocasiones, incluso puede variar las relaciones y percepciones que tenemos tanto de ellos mismos como del resto de personas, familia y amigos (Lizasoain, 2000, p. 30)

La edad o el grado de madurez del niño es un aspecto relevante a la hora de afrontar la enfermedad. Además, factores como la familia, escuela, aspectos sociales tienen influencia y pueden contribuir en la superación de la enfermedad oncológica. Está en discusión el tema de comunicarle al niño de la enfermedad que padece, debido a la seriedad del asunto, además dependerá de su grado de madurez para comprender la realidad.

La primera inquietud que tiene en niño ante un diagnóstico de cáncer es ¿Por qué yo?, es algo que no tiene una explicación, por ende, es muy difícil para los familiares explicárselo a los niños(as). El niño manifiesta sentimientos de culpabilidad, ira generalmente dirigida hacia sus padres, hermanos, amigos y personal sanitario, con actitudes de irritabilidad y alteraciones en su comportamiento; puede presentar ansiedad, depresión, comportamientos pegajosos, rabietas, se vuelven dependientes e incluso negatividad a dormir solos. (Grau, 2002, pp. 4-6)

Es importante tener una comunicación abierta con ellos, aclarar sus dudas en todas las etapas de la enfermedad ya que el silencio puede despertar muchas inquietudes y eso puede estarlo perturbando aún más. Resulta un tema muy difícil para hablarlo con el niño, por ello lo más conveniente es contar con la ayuda de un profesional, para usar el lenguaje más adecuado para el infante. (Die-Trill, 1993; citado en Grau Rubio, 2002, p. 13 a)

Antes de los años 60 muchos especialistas tomaban una postura protectora, donde no era lo más adecuado informarle al niño sobre la prognosis y el diagnóstico. El autor se basa en tres fundamentos, menciona que el niño menor de 10 años no tiene un concepto realista de la enfermedad, por lo que no presenta ansiedad ante la misma; no se inquieta por conocer más información de la que es proporcionada y que el niño es inmaduro y no será capaz de luchar contra la depresión que su diagnóstico le ocasionaría. (Schare, 1972; citado en Grau, 2002 b)

Este punto de vista cambiaría a partir de los años 60, se asume una postura más abierta, más que la preocupación de lo que se debe comunicar al niño se trata de ayudar al niño a sobrellevar el estrés que ocasiona en la enfermedad, manteniendo la identidad del niño y aportando a mejorar su auto concepto y brindarle una sensación de control sobre la situación. Esta postura se tomó debido a que muchos investigadores han encontrado que el niño muestra tranquilidad por preguntar por la muerte no se debe a que no tiene conciencia de ella, sino por el miedo al silencio y disconformidad del adulto; y que discutir de esto puede ayudar al niño a dominar la situación. Otro punto que se tiene en cuenta con respecto de discutir sobre la condición del niño es su edad y más que todo su grado de madurez como se mencionó anteriormente. (Schare, 1972; citado en Grau, 2002 b)

Los especialistas mencionan algunos síntomas que presentan por lo general los pacientes con enfermedades oncológicas, cambios en su humor como irritabilidad, depresión, ansiedad, en algunos casos agresividad y hostilidad y también se ve afectado en su pensamiento como desorientación, dificultades en su memoria, confusión. Todo esto debido a secuelas del tratamiento, deterioro físico y el aislamiento. Además, es habitual observar una conducta de soledad y aislamiento ya que la enfermedad puede requerir de largas hospitalizaciones teniendo como consecuencia la disminución de las relaciones sociales sobre todo con niños de su edad. (Grau, 1993, pp. 42-44 a)

1.5.3.2 Impacto psicológico en los padres

Un diagnóstico de cáncer infantil no solo es duro para el niño, sino, también afecta a su familia, por lo tanto, ellos también deben recibir algún tipo de tratamiento psicológico que le ayude a sobrellevar la enfermedad. La primera reacción que presentan los padres es una gran conmoción, incredulidad y negación emocional ante tal diagnóstico. Estos sentimientos vienen acompañados de angustia, culpa, hostilidad. (Grau, 1993, pp. 20-25)

El sentimiento de culpa se debe al retardo en el descubrimiento de la enfermedad que padece su hijo, ya que los síntomas pueden confundirse con una enfermedad más común en su edad. Este sentimiento puede inducir a sobreproteger a su hijo.

La incertidumbre es otro sentimiento normal en esta situación, viven con la terrible idea de si su hijo vivirá o no. A pesar de que el niño haya conseguido la remisión o extirpación del tumor, no asegura la superación total de la enfermedad. (Die-Trill, 1993; citado en Grau Rubio, 2002 d)

Estudios realizados han demostrado que la mayoría de los padres de niños que padecen cáncer presenta síntomas de ansiedad, depresión y en algunos casos pueden llegar al punto de padecer trastornos psiquiátricos. (Grau, 1993, pp. 20-25 b)

Esta enfermedad puede ocasionar problemas conyugales que en el peor de los casos puede dar paso a un divorcio. Debido a que el niño tiene que está continuamente visitando los hospitales hay uno de los dos padres que es el que está más pendiente incluso ha tenido que dejar su trabajo lo cual puede causar disconformidad o conflictos por la carga desproporcionada en su cuidado. También puede haber desavenencias si no se llega a un acuerdo en la forma de tratar al niño. Las relaciones sexuales también se ven afectados ya sea por agotamiento, frustración, remordimiento al disfrutar del coito mientras su hijo está enfermo. Todos estos factores pueden llegar a terminar con un matrimonio. (Grau, 1993, pp. 20-25 c)

Una enfermedad de este grado constituye un verdadero reto para la pareja, será difícil pero no imposible. Lo importante es luchar, encontrar la fortaleza para salir adelante como familia, constituir un apoyo para su hijo. No es seguro que el cáncer infantil es la causa de una ruptura conyugal en algunos casos un diagnóstico como ese puede llegarlos a unirlos más.

1.5.3.3 *Impacto psicológico en los hermanos*

El cáncer en un hijo produce desorganización en el núcleo familiar, en donde todos los miembros de la familia se ven afectados. Los hermanos quedan en segundo plano, debido a que toda la atención se lo lleva su hijo enfermo, lo cual puede generar en el hermano celos y resentimiento. Esto puede cambiar si se le explica cuál es la verdadera condición por la que está padeciendo el hermano, porque es que pasan tanto tiempo junto a él, lo protegen y lo consienten en todo. Una vez que conocen tal diagnóstico pueden sentirse tristes, pero se quitan la idea de que tienen que competir con su hermano por el cariño de sus padres al pensar que lo quieren más y que no son privilegios los que le dan.

Un estudio realizado por Binger y Cols encontró que el 50% de los hermanos de niños que padecen leucemia desarrollaron problemas en su comportamiento, que pueden llegar afectar su salud presentando dolores abdominales, enuresis, fobias escolares y depresión que por lo general

son descuidadas. Sin embargo, temen contárselas a sus padres por no empeorar la situación y darles más preocupaciones. Este comportamiento también se ve afectado en la escuela en su conducta y rendimiento. (Binger y Cols, 1969; citado en Grau, 1993, p. 26 d)

En muchos casos tienen sentimientos de culpa por no haber contraído ellos la enfermedad o por ser causantes de la condición de su hermano, por si alguna vez le dijeron o hicieron algo malo sin pensarlo y ahora se sienten avergonzados por tener a su hermano enfermo. (Grau Rubio, 2002, pp. 7-8 e)

Debido a todos los tratamientos que necesita el niño con cáncer, continuas visitas al hospital ocupan todo el tiempo de sus padres y descuidan a los otros hijos. En muchos casos ellos pasan al cuidado de otros parientes, lo cual ocasiona un poco de aislamiento de sus padres. (Grau, 1993, pp. 26-27 e)

Especialistas recomiendan que los hermanos también sean partícipes de todo lo que acarrea la enfermedad. Comunicarles la realidad de la enfermedad, permitir que aclaren sus dudas, expresen sus sentimientos de culpa, ira y vergüenza. Permitiéndoles ser partícipes del tratamiento, llevándolos al hospital, acercándolo más a su hermano, además para él también es necesario algún tipo de terapia emocional. Por el contrario, se debería evitar aislarlos y ocultarles información. (Childrens Oncology Group, 2011, pp. 105-106 b)

1.6 Metodología de diseño

Todo proceso de diseño exige una adecuada planificación, por eso es importante contar con una guía que nos ayude a llevar una organización correcta, para este trabajo hemos tomado como referencia la metodología de diseño de Ambrose Harris, la cual nos expone lo siguiente:

Presentar una visión general del planteamiento del diseño involucrado en cada fase del proceso de diseño; los métodos utilizados por los diseñadores para generar y perfeccionar ideas creativas, las consideraciones fundamentales que ayudan a darles forma y, además, el feedback y los elementos de revisión que permiten a los equipos de diseño aprender de cada trabajo y contribuir a los futuros encargos. (Ambrose, 2010, p. 6)

Esta metodología está dividida en seis fases mostradas a continuación: (Ambrose, 2010, pp. 10-170)

- **Fase de planteamiento:** es el punto de partida del proyecto, donde se va a mostrar la necesidad que deseamos cubrir con dicho proyecto, además se determinará lo necesario para realizar el proyecto. Se muestra una visión general de todas las fases del proceso para tener una guía.

- **Investigación:** consiste en la recopilación de toda la información necesaria, en este proceso se debería identificar el público objetivo, información cualitativa y cuantitativa.; la información recogida ayudará a dar un enfoque al diseño que debemos realizar.
- **Generación de ideas:** esta etapa es donde se da rienda suelta a la creatividad, se trata de generar ideas y posibles soluciones gráficas. Puede abarcar procesos como buscar fuentes de inspiración, lluvia de ideas, bocetos y presentación de ideas.
- **Perfeccionamiento:** este proceso conlleva el mejoramiento de las correcciones realizadas en la fase anterior para buscar la mejor solución gráfica. En esta etapa ya pensamos en imágenes, mensaje, lenguaje, tipografía, proporciones, cromática.
- **Creación de prototipos:** se refiere a el desarrollo de los diseños, con el objetivo de poner a prueba y ver qué resultado tiene como comunicación visual.
- **Implementación:** el diseño seleccionado debe ser presentado al cliente para ser implementado y culminar con el objetivo planteado.

Se analizó todas las etapas de la metodología de Ambrose Harris y se adaptó a las necesidades del trabajo con el fin de buscar la mejor solución.

CAPÍTULO II

2. MARCO METODOLÓGICO

2.1 Etapa de Investigación

El presente trabajo se llevó a cabo a través de una investigación mixta, la cual consistió en una combinación de investigación documental y de campo.

La investigación de campo ayudó a recolectar información de fuentes primarias mediante entrevistas a médicos, psicólogos y padres de familia de niños con cáncer, como complemento fue imprescindible la investigación documental tomada de libros, artículos y registros estadísticos los cuales nos ayudaron a compilar la información necesaria para la redacción y elaboración de los cuentos infantiles. Además, se realiza una investigación en cuentos reconocidos con un público objetivo similar al de la investigación con el objetivo de reconocer las características gráficas.

2.1.1 *Métodos*

Como parte de esta investigación se tomó en consideración el método analítico-sintético, el cual consiste en separar los elementos de un todo, descomponiéndolo en sus partes o elementos, observando las causas y efectos, para después reunir los que tienen lógica entre sí hasta completar la verdad del conocimiento. (Gomez, 2012, pp. 15,16)

Este método permitió analizar toda la información recabada durante el proceso de investigación a través de distintas técnicas como la entrevista y la observación. Después de analizar los aspectos más importantes a ser tratados se llevó a cabo un proceso de síntesis del análisis en contenidos más concretos, los mismos que conformarían el contenido de los cuentos infantiles.

2.1.2 *Técnicas*

2.1.2.1 *Entrevistas*

El trabajo como diseñadoras graficas se limita a comunicar la información que es obtenida por parte de especialistas en el tema de oncología, ya que no podemos generar contenidos que desconocemos y no son de la índole de nuestra carrera y aún más de un tema tan delicado como

es el cáncer infantil. Por lo tanto, la entrevista se realizó a especialistas de la salud que nos aportaron información que debemos comunicar.

- **Médico:** para esta entrevista se contó con el apoyo de una oncóloga pediatra del hospital Baca Ortiz de la ciudad de Quito, quien nos brindó información netamente médica en cuanto a todos los aspectos (causas, síntomas, tratamientos, recomendaciones) del cáncer infantil.

Ella nos aclaró todas las dudas que tenemos con respecto a la investigación bibliográfica realizada previamente. Lo que se obtuvo de esta entrevista conformaría posteriormente los contenidos que van a tener los cuentos de una fuente segura.

- **Psicólogos:** para esta entrevista se contó con la colaboración de una psicooncóloga de la Fundación Cecilia Rivadeneira de la ciudad de Quito, la cual nos apoya en gran parte de nuestra investigación.

El objetivo de dicha entrevista es comprender el lenguaje que se debe usar con el niño al momento de comunicarle la información obtenida por parte de los médicos con respecto a su enfermedad, ya que como nos supieron manifestar, el psicólogo es el encargado de comunicarle al niño por lo que está atravesando, si los padres están de acuerdo, ya que en muchos casos prefieren guardar silencio y no decirles lo que padecen, más aún cuando son pequeños.

- **Padres y Madres:** se realizó entrevistas a padres y madres de familia de niños con cáncer que acuden a la Fundación Cecilia Rivadeneira, la mayoría de los niños de esta fundación culminaron su tratamiento médico, pero siguen en la lucha contra la batalla del cáncer y acuden a este centro como un aporte psicológico y anímico para todo el núcleo familiar.

Ellos nos contaron sobre su experiencia, lo que tuvieron que atravesar tanto el niño como su familia. Nos dan aspectos un poco más confidenciales en cuanto a los sentimientos y emociones del paciente en su día a día. Ellos son los que deciden que es lo que el niño va a conocer, existen padres que dicen que el niño debe conocer todo, que hay que ser sinceros con ellos, en otros casos hay otros que se niegan a esto, cada opinión es respetada porque es una situación muy difícil.

Además de esto obtuvimos información en cuanto a los gustos de sus hijos, tipo de personajes de su preferencia, los cuentos que leen, los colores que les gusta, etc., los cuales nos ayudaran en la etapa de ilustración de los personajes del cuento.

2.1.2.2 Observación

La técnica de observación es muy utilizada en los trabajos de investigación ya que permite identificar de manera diferente ciertos aspectos que serán útiles en la aplicación del presente trabajo. En este caso se realizará la observación en cuentos populares, los cuales nos permitirán identificar la tipografía, los colores, el tipo de gráficos, etc.

2.1.2.3 Documental

Se recolectó información documental en el Hospital Oncológico de Solca núcleo de Quito, el cual nos facilitó un registro estadístico de tumores en niños, el cual nos permitió evidenciar cual es la edad más afectada y los tipos de cáncer más comunes en los niños.

2.1.3 Instrumentos

Para poder realizar la entrevista a los diferentes especialistas y padres de familia, se realiza una guía de entrevista para cada uno:

2.1.3.1 Guías de entrevista

Guía de entrevista a especialistas

- 1.- ¿Cuál es la información que debe saber el niño?
- 2.- ¿Cómo le explica a un niño sobre su diagnóstico?
- 3.- ¿Qué se le aconseja hacer al paciente según los efectos de los tratamientos?
- 4.- ¿Qué debe hacer y que no el paciente?
- 5.- ¿Qué no se le debe decir al paciente?
- 6.- ¿Cómo explicarle acerca del tratamiento?
- 7.- ¿Cómo reaccionan las células ante el tratamiento?
- 8.- ¿Se le debe hablar de muerte al niño?
- 9.- ¿El tratamiento es doloroso?
- 10.- ¿Cómo me curo? (pensamiento de un niño)
- 11.- ¿Hay algún síntoma de alerta en el cáncer?
- 12.- ¿Se conoce de alguna causa por la que se origina el cáncer?
- 13.- ¿Qué mensaje le puede dar a los niños con cáncer?

Guía de entrevista al psicólogo

- 1.- ¿Qué lenguaje se debe usar al momento de hablar sobre su enfermedad?
- 2.- ¿Qué es aconsejable contarles?
- 3.- ¿Se les debe hablar de muerte?
- 4.- ¿Qué trastornos sufren los hermanos?
- 5.- ¿Qué mensaje se le da al niño y al hermano?
- 6.- ¿Cómo se siente el niño al saber su diagnóstico?
- 7.- ¿Qué no se le debe decir al niño?
- 8.- ¿Qué terapia tiene con los niños?
- 9.- ¿Cómo explicarle que no puede hacer todo lo que los otros niños hacen?
- 10.- ¿Cómo anima a los niños?

Guía de entrevista para los padres

- 1.- ¿Cree usted q es bueno contarle al niño de su enfermedad?
- 2.- ¿Qué es lo que a su hijo le anima o le hace sentir mejor?
- 3.- ¿Qué tipo de cuentos le gusta?
- 4.- ¿Qué pasa con el hermano?
- 5.- ¿Psicológicamente cómo ha reaccionado su hijo al tratamiento?
- 6.- ¿Cuáles son los personajes que les gusta?
- 7.- ¿Cómo le explica a su hijo porque se siente así?
- 8.- ¿Cuáles son las preguntas que le hace?

2.1.3.2 Fichas de observación

Tabla 1-2 Fichas de observación

Nombre del cuento:		
Edad:		
Número de Páginas		
Formato:		
PORTADA		
Tipo:	Textura:	Plano:
CALIDAD DE ILUSTRACIÓN		
% de ilustración:	Tipo:	
Contornos:		

Colores:		
CALIDAD TIPOGRÁFICA		
% de texto:	Tipografía:	Tamaño:
Observaciones:		

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

2.1.3.3 Registro estadístico hospitalario

Tabla 2-2 Ficha de registro estadístico

TEMA						
EDAD / TIPO	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
TOTAL						

Fuente: (Registro hospitalario de tumores, 2016)

2.1.4 Población y muestra

La población de estudio está conformada por personas que tienen contacto directo con el niño que padece cáncer en las diferentes etapas de la enfermedad (médicos, psicólogos, padres de familia).

Además de esta población se considera analizar una serie de cuentos con un público similar para identificar las características gráficas para la realización de los cuentos.

2.1.4.1 Focus Group

Como parte de la etapa de investigación para la recolección de información netamente médica se realizó una serie de entrevistas a especialistas: una doctora y una psicóloga. Contamos también con el apoyo de familiares los mismos que nos contaron las experiencias que tienen que vivir día a día con la enfermedad de sus hijos.

Tabla 3-2 Lista del focus Group

Nombre	Ocupación	Lugar / Institución
--------	-----------	---------------------

Dra. Yarenis Herrera	Oncóloga Pediatra	Hospital Baca Ortiz (Quito)
Paz Obando	Psicóloga Oncóloga	Fundación Cecilia Rivadeneira (Quito)
Mariela Suárez	Psicóloga Clínica Infanto - Juvenil	Consultorio Particular
Noralva Oberón	Madre de Familia	Fundación Cecilia Rivadeneira (Quito)
Jenny Guevara	Madre de Familia	Fundación Cecilia Rivadeneira (Quito)
Cindy Torres	Madre de Familia	Fundación Cecilia Rivadeneira (Quito)
Juan Martínez	Padre de Familia	Fundación Cecilia Rivadeneira (Quito)

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Además de las poblaciones mencionadas anteriormente se considera una serie de cuentos con características similares; los mismos que son recomendados para niños de 5 a 7 años por Ana Pelegrín, pedagoga y especialista en literatura infantil.(Pelegrín, [sin fecha])

Tabla 4-2 Lista de cuentos populares para niños de 5 a 7 años

El Flautista de Hamelín
Aladino
La Princesa y Guisante
La Bella Durmiente
La Bella y la Bestia
Hansel y Gretel
Alibabá y los cuarenta ladrones
La Cenicienta
El gato con botas
Pulgarcito

Fuente: (Pelegrín, [sin fecha])

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

El análisis de estos cuentos se realiza con el objetivo de identificar las características gráficas que deben ser consideradas en el diseño del cuento.

2.1 Metodología de diseño

Para la realización del presente trabajo de titulación se utilizó la metodología de Ambrose Harris y se adaptó a las necesidades del trabajo con el fin de buscar la mejor solución.

- **Fase de planteamiento:** es el punto de partida del proyecto, donde se va a mostrar la necesidad que deseamos cubrir con dicho proyecto, además se determinará lo necesario para realizar el proyecto. Se muestra una visión general de todas las fases del proceso para tener una guía.
- **Investigación:** en esta etapa se realizó la recopilación de toda la información necesaria sobre la enfermedad (concepto, síntomas, tratamientos), se identificó el público objetivo, información cualitativa y cuantitativa.
- **Generación de ideas:** esta etapa es donde se da rienda suelta a la creatividad, se trata de generar ideas y posibles soluciones gráficas. Aquí generamos la propuesta de diseño definiendo la cantidad y los temas de los cuentos que conforman la colección, además se realizaron bocetos de los personajes y el storyboard.
- **Perfeccionamiento:** este proceso conllevó el mejoramiento de las correcciones realizadas en la fase anterior para buscar la mejor solución gráfica. En esta etapa ya pensamos en imágenes, mensaje, lenguaje, tipografía, proporciones, cromática.

Se realizó la digitalización de las ilustraciones, diseño de portadas y diagramación.

- **Creación de prototipos:** una vez diagramados los cuentos se creó la identidad visual y el packaging de la colección de los cuentos.
- **Validación:** es aquí donde se probará el efecto que causa la colección de cuentos en los niños y se comprueba si cumplieron con su objetivo principal que es informar y motivar.

CAPÍTULO III

3. PROPUESTA DE DISEÑO

3.1 Resultados de la investigación

3.1.1 *Análisis de la entrevista al médico para conocer lo más importante del cáncer infantil.*

Después de realizar una entrevista a la doctora oncóloga Yarenis Herrera, se analizó sus respuestas obteniendo como resultado información médica en cuanto a la enfermedad, la cual se mencionó anteriormente en el marco teórico, y puntos a consideración que deberíamos tener con el paciente.

Ella nos supo manifestar que por lo general cuando el niño es muy pequeño no se le da información en cuanto a su diagnóstico ya que debido a su complejidad no entienden, sin embargo, ellos saben que les pasa algo y cuando son más grandes buscan fuentes poco confiables como el internet para informarse y deducen por sí solos lo que tienen.

El que toma la decisión de que el niño conozca su estado son los padres y el que le da esa noticia es el psicólogo ya que él puede dirigirse a él con un lenguaje adecuado. En muchos de los casos los padres deciden guardar silencio y no contarle nada al niño; a esto la doctora considera importante que el niño tenga conocimiento acerca de la enfermedad para que haya cooperación, ya que el hecho de que no conozcan lo hace resistente y no acepta el tratamiento.

Las preguntas que generalmente le hacen los niños son: ¿Cómo me curo?, ¿Cuándo acabo el tratamiento?, ¿Me voy a curar?, ¿Se me va a caer el cabello?, ¿Cuánto tiempo que estar en el hospital? las cuales se pueden tomar en cuenta para responderlas en los cuentos.

En cuanto a lo que es aconsejable decirles a los niños nos dice que siempre es apropiado motivarles porque ellos se deprimen por lo duro que es su tratamiento, los cambios que se presentan en su vida, deben abandonar la escuela, se encuentran hospitalizados; explicarles que es una fase temporal, si cumple con el tratamiento se va a curar, y evitar comentarios negativos, no es aconsejable hablarles de muerte.

3.1.2 Análisis de la entrevista al psicólogo para identificar el lenguaje adecuado para los niños

Para esta entrevista se tuvo la colaboración de una psicóloga clínica especializada en oncología infantil, la cual supo represento una guía en cuanto al lenguaje más adecuado que se debe tener con los niños, ya que al ser un tema delicado hay que tener cuidado al dirigirse a ellos.

El lenguaje que se debería tener con los niños debe ser muy sencillo, no se puede usar términos médicos o tecnicismos, porque no lo comprenderían. Todos son muy diferentes, pero, hay que buscar la manera más adecuada para comunicarse, con ellos lo que funciona es aprovechar sus gustos para acercarte a ellos, cosas comunes que ellos conocen, personajes favoritos, etc., con el fin de usar metáforas y relacionar hechos, conceptos con objetos que ellos conocen o le atraen.

Al igual que manifestó la doctora los padres toman la decisión de contarle al niño su diagnóstico, en muchos casos ellos guardan silencio algo que se conoce como “conspiración del silencio”; que según su criterio tiene puntos tanto positivos como negativos ya que el niño puede no saber que es el cáncer, pero sabe que algo le pasa y como desconoce su estado aumenta su ansiedad y miedo; por tanto, recomienda que el niño de alguna manera sepa acerca de su enfermedad.

Otro de los puntos que ella menciona es muy importante de considerar son los hermanos del niño oncológico, ya que a su parecer es el que más sufre, ya que por la atención que recibe el niño con cáncer inconscientemente se lo descuida y dependiendo de la situación familiar si los dos padres trabajan, en mucho de los casos estos niños pasan al cuidado de algún familiar o pasan solos; por tanto, ellos se sienten solos y asumen roles de adultos muy temprano; que en el peor de los casos puede traer problemas emocionales como la depresión, ansiedad, accidentes, intentos de suicidios. Debido a esto, se pensó en los hermanos como parte del contenido de la colección de cuentos.

3.1.3 Análisis de la entrevista a familiares para determinar los personajes que les gusta a los niños

En este tema se consideró muy importante la opinión de los padres, que son la fuente más cercana de convivencia diaria con los niños. Además, se contó con la colaboración de tres madres y un padre de niños que acuden a la Fundación Cecilia Rivadeneira a los cuales se les realizó una serie de preguntas acerca de la experiencia que viven con sus hijos.

La mayoría de ellos dijeron que el niño sabe que algo le sucede y como respuesta a eso, por lo general le explican que tiene una enfermedad y que deben seguir un tratamiento para sentirse mejor, pero como tal que se trata de cáncer no le explican debido a su complejidad; sin embargo,

ellos consideran que si sería conveniente comunicarles de una manera que ellos puedan comprender y respondan a las preguntas que les hacen comúnmente.

Uno de los errores que cometen comúnmente los padres es descuidar a los otros hijos, talvez pensando que ellos comprenderán la situación que está atravesando su hermano olvidamos que ellos también necesitan de nuestra atención; por esta razón piensan que él también debería tener conocimiento de la enfermedad; lo más recomendable es hacerles parte de eso, para que sea más comprensible, no existan celos e incluso apoye a su hermanito.

Se escuchó la experiencia de una madre de familia que actualmente tiene 36 años y cuando era niña padecía de cáncer y ahora su hija padece lo mismo. Ella contó su experiencia personal de todo lo que tuvo que vivir con el tratamiento, que lo más difícil que le tocó vivir fue ser una niña demasiado sobreprotegida. Ella es un ejemplo de supervivencia, que la enfermedad si se puede superar, es una creencia popular relacionar el cáncer con muerte y nos invita a ser optimistas.

Con respecto a los gráficos a usarse en los cuentos, se preguntó acerca de los personajes favoritos de sus hijos y en cuanto a los varones entre los preferidos son los superhéroes como Hulk, Superman, Batman, Spiderman, etc, y en las mujeres las princesas y heroínas. Los mismos que van a ser considerados para el diseño de los personajes de nuestra colección.

3.1.4 Análisis de las fichas de observación de los cuentos populares

Tabla 1-3 Información recolectada de las fichas de observación

Cuentos	Tipo de portada			Calidad de Ilustración				Calidad de Tipografía			N° Páginas	Formato
	Tipo	Textura	Plano	% de ilustración	Tipo de ilustración	Contornos	Colores	% de texto	Tipografía	Tamaño de letra		
El Flautista de Hamelín	Pasta delgada	Lisa/Mate	General	75%	Geométrica	No	Secundarios,	25%	San serif	Mediana	16	Cuadrado
Aladdín	Pasta dura	Lisa/Glossy	General	70%	Orgánica	Si	Secundarios	30%	Romana	Mediana	59	A4 (21*29,7)
La Princesa y Guisante	Pasta delgada	Rugosa/Mate	General	80%	Orgánica	si	Secundarios	20%	caligráfica	Mediana	16	A4 (21*29,7)
La Bella Durmiente	Pasta dura	Lisa/Glossy	General	50%	Geométrica	No	Colores fríos Escala de grises	50%	San serif	Pequeña	19	Cuadrado
La Bella y la Bestia	Pasta dura	Lisa/Mate	Primer plano	80%	Orgánica	Sí	Secundarios	20%	Caligráfica	Pequeña	19	Cuadrado
Hansel y Gretel	Pasta dura	Lisa/Glossy	Panorámico	80%	Geométrica	Sí	Secundarios cálidos	20%	Romana	Mediana	28	Cuadrado
Alibabá y los cuarenta ladrones	Pasta delgada	Lisa/Mate	Medio	75%	Orgánica	Si	Secundarios	25%	San serif	Mediana	10	Cuadrado
La Cenicienta	Pasta dura	Lisa/Glossy	General	80%	Orgánica	Sí	Secundarios	20%	Romana	Mediana	25	Cuadrado
El gato con botas	Pasta dura	Lisa/Mate	Panorámico	50%	Geométrica	Si	Secundarios	50%	San serif	Mediana	20	A4 (21*29,7)
Pulgarcito	Pasta dura	Rugosa/Mate	General	50%	Geométrica	No	Marrones	50%	San Serif	Pequeña	22	Cuadrado
Blanca Nieves	Pasta dura	Lisa/Glossy	Panorámico	80%	Orgánica	Si	Secundarios	20%	Romana	Mediana	29	A4 (29,7*21)

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

*

Véase las fichas de observación completas en anexos

3.1.4.1 Análisis del tipo de portada

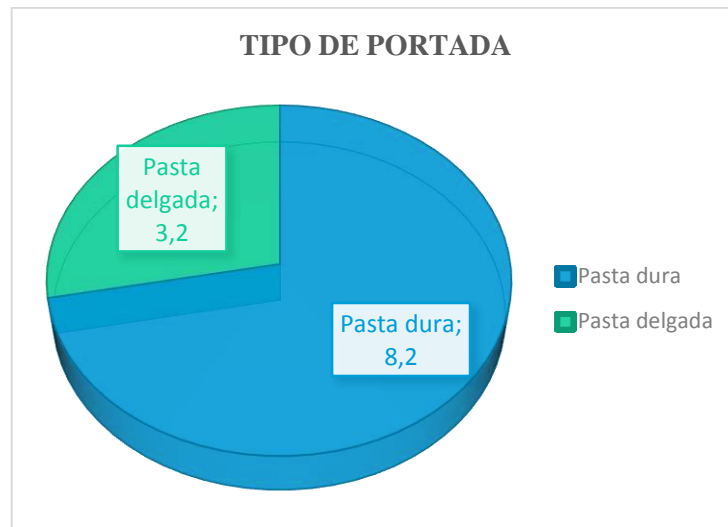


Gráfico 1-3 Porcentaje del análisis de la portada

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

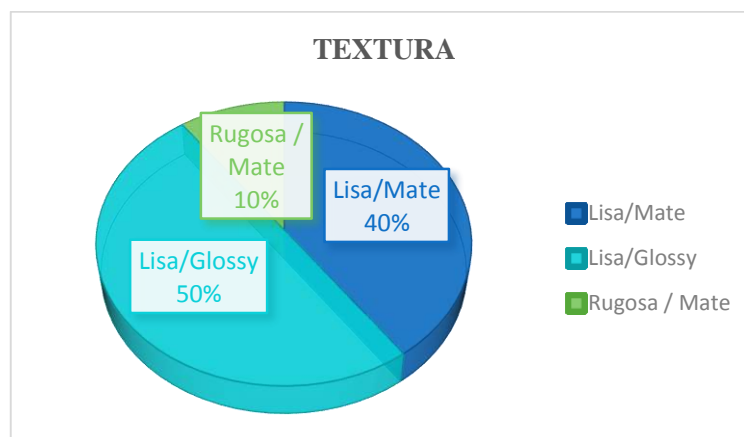


Gráfico 2-3 Porcentaje de la textura para la portada

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

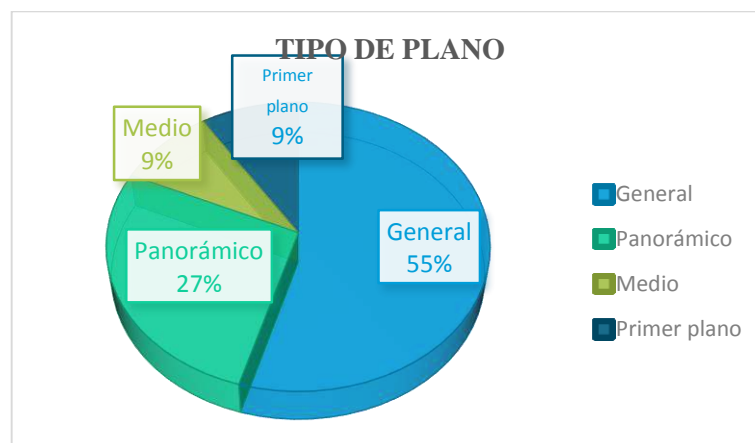


Gráfico 3-3 Porcentaje del tipo de plano de la portada

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Análisis: Según la investigación realizada a diferentes tipos de cuentos se determina que las mejores características para la portada del cuento son con **pasta dura, teniendo una textura lisa/ glossy y en un plano general**, tomando en cuenta el rango de edad en el que se trabajara.

3.1.4.2 Calidad de ilustración

Porcentaje de imagen con relación al texto

Para determinar qué porcentaje de la imagen ocupara cada página, se tomó en cuenta los porcentajes obtenidos en la investigación y se aplicó la fórmula de la media.

$$\bar{x} = 75+70+80+50+80+80+75+80+50+50+80$$

$$\bar{x} = 770$$

$$\bar{x} = \frac{770}{11}$$

$$\bar{x} = 70\%$$

Tipo de ilustración

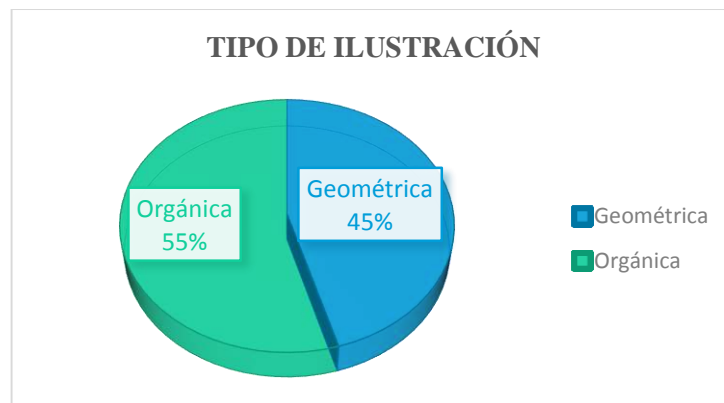


Gráfico 4-3 Porcentaje del tipo de ilustración

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Contornos



Gráfico 5-3 Porcentaje para determinar contornos

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Colores

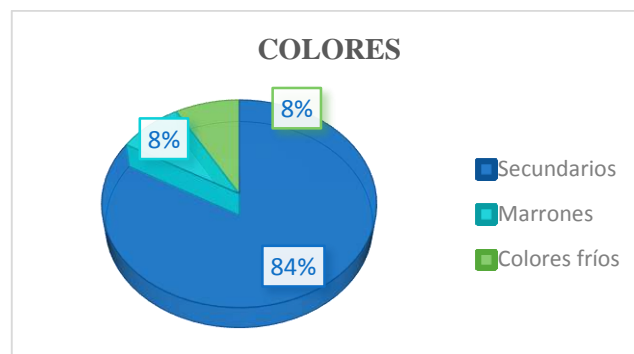


Gráfico 6-3 Porcentaje de los colores

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Análisis: Según la investigación realizada a diferentes tipos de cuentos se determina que las mejores características para la calidad de ilustración son un **70% en imagen, de tipo orgánica y con contorno. Además, se utilizarán colores secundarios complementarios.**

3.1.4.3 Calidad de tipografía

Porcentaje de texto con relación a la imagen

Para determinar qué porcentaje de texto ocupará cada página, se tomó en cuenta los porcentajes obtenidos en la investigación y se aplicó la fórmula de la media.

$$\bar{x} = 25+30+20+50+20+20+25+20+50+50+20$$

$$\bar{x} = 330$$

$$\bar{x} = \frac{330}{11}$$

$$\bar{x} = 30\%$$

Tipografía

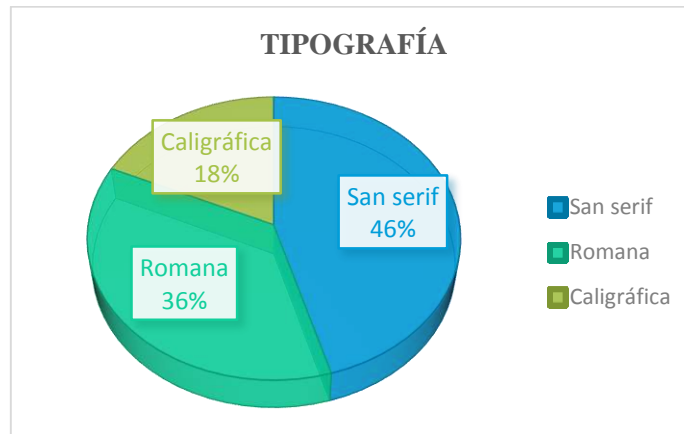


Gráfico 7-3 Porcentaje de la tipografía

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Tamaño de letra

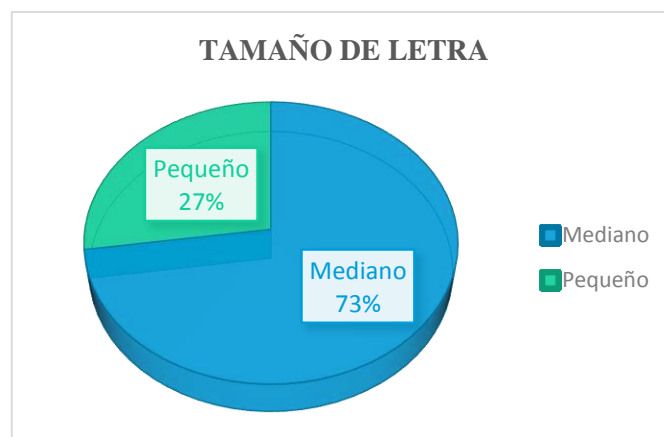


Gráfico 8-3 Porcentaje del tamaño de letra

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Análisis: Según la investigación realizada a diferentes tipos de cuentos se determina que la mejor característica para el texto es de un **30%** con respecto a la imagen, una tipografía san serif de tamaño mediano es decir de 14 puntos aproximadamente.

3.1.4.4 Número de páginas

Cálculo de la media aritmética

$$\bar{x} = 16 + 59 + 16 + 19 + 19 + 28 + 10 + 25 + 20 + 22 + 29$$

$$\bar{x} = 263$$

$$\bar{x} = \frac{263}{11}$$

$$\bar{x} = \mathbf{23,9}$$

$$\bar{x} = \mathbf{24}$$

Cálculo del Rango

$$R = X_{max} - X_{min}$$

$$R = 59 - 10$$

Número de intervalos de clase

$$ni = 1 + 3.32 \log(n)$$

$$ni = 4.32$$

Cálculo del intervalo

$$i = \frac{R}{ni}$$

$$i = \frac{49}{4}$$

$$i = 11,34$$

Clases

[10 – 21]

[22 – 33]

[34 – 46]

[47 – 59]

Análisis: Según el análisis de las fichas de observación realizada a diferentes tipos de cuentos y a través del cálculo de la media y las clases, se determinó que el número adecuado de hojas para un cuento de niños de 5 a 7 está entre 22 y 33 páginas.

3.1.4.5 Formato

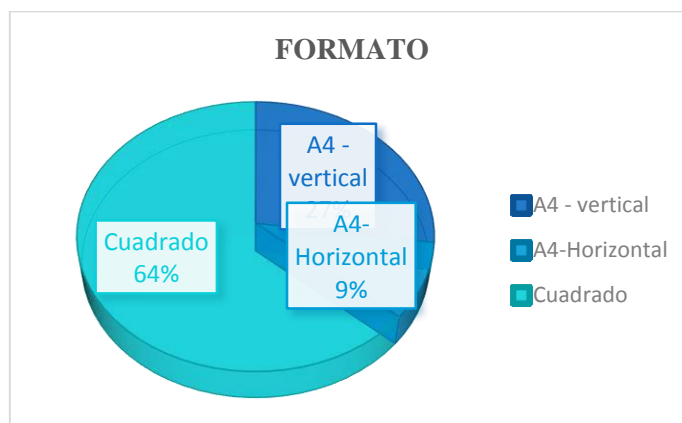


Gráfico 9-3 Porcentaje del tipo de formato

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Análisis: Según la investigación realizada a diferentes tipos de cuentas se determina que el mejor formato para la realización de los cuentos es **Cuadrado**.

3.1.5 Análisis de la investigación documental

Según el registro hospitalario de tumores, Solca-Quito, se obtiene las siguientes estadísticas, las cuales ayudaron a ver cuáles son los niños que debemos considerar como target, tomando en cuenta cual es la edad con mayor índice de niños diagnosticados con cáncer, además determinar cuáles son los cánceres más comunes.

Tabla 2-3 Distribución del cáncer pediátrico entre 5 y 11 años según edad

Distribución del cáncer pediátrico entre 5 y 11 años, según edad, Por género. Solca quito, años 2014 al 2016						
EDAD AL DIAGNÓSTICO	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
5	15	20,5	8	11,4	23	16,1
6	17	23,3	14	20,0	31	21,7
7	13	17,8	15	21,4	28	19,6
8	5	6,8	5	7,1	10	7,0
9	7	9,6	7	10,0	14	9,8
10	10	13,7	9	12,9	19	13,3
11	6	8,2	12	17,1	18	12,6
TOTAL	73	100,0	70	100,0	143	100,0

Fuente: (Registro Hospitalario de tumores, 2016 a)

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Análisis: De acuerdo con la tabla de resultados obtenidos en el hospital de Solca-Quito se puede evidenciar que la edad más común en que los niños tienen cáncer es de 5 a 7 años, los mismos que se tomara en cuenta como temas de los cuentos.

Tabla 3-3 Distribución del cáncer pediátrico entre 5 y 11 años según el tipo de cáncer

Frecuencia del cáncer pediátrico entre 5 y 11 años, según tipo de cáncer, Por género. Años 2014 al 2016						
TIPO DE CÁNCER	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
LEUCEMIAS	30	41,1	27	38,6	57	39,9
ENCÉFALO	20	27,4	21	30,0	41	28,7
LINFOMAS	9	12,3	3	4,3	12	8,4
OTROS	2	2,7	5	7,1	7	4,9
RIÑÓN	4	5,5	2	2,9	6	4,2
HUESO	4	5,5	1	1,4	5	3,5
OVARIO		0,0	5	7,1	5	3,5
TIROIDES	2	2,7	2	2,9	4	2,8
TEJIDOS BLANDOS			2	2,9	2	1,4
COLON		0,0	2	2,9	2	1,4
HIGADO	2	2,7		0,0	2	1,4
TOTAL	73	100,0	70	100,0	143	100,0

Fuente: (Registro Hospitalario de tumores, 2016 b)

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Análisis: De acuerdo con la tabla de resultados obtenidos en el hospital de Solca-Quito se puede evidenciar que los cánceres más comunes en niños son la leucemia, linfomas y el encefálico, los mismos que se tomará en cuenta como temas de los cuentos.

Las propuestas de creación de los cuentos ilustrados tienen como público objetivo a niños de entre cinco a siete años, para lo cual se consideran a niños entre ese rango de edad que acuden a la Fundación Cecilia Rivadeneira, que actualmente son 32, los mismos que tendrán su participación en la fase final de verificación y podremos validar si los cuentos cumplen con el objetivo de informar y motivar. Por derecho de confidencialidad, la fundación se reserva brindar información personal acerca de los niños.

3.2 Generación de ideas

3.2.1 Definir el concepto del cuento

La propuesta radica en la elaboración de una colección de cuatro cuentos, que abarcarán los siguientes temas: ¿Qué es el cáncer?, Enfermedad y su tratamiento para niños y niñas, ¿Qué pasa con los hermanos?, los mismos temas nacieron a partir de la investigación realizada anteriormente, como respuesta a las interrogantes y problemáticas más comunes que se da en estos niños.

Cada cuento va a tener personajes fantásticos haciendo relación con lo que pasa con las células del cuerpo a causa de esta enfermedad; es decir, se usará una serie de metáforas para comparar a organismos del cuerpo, funciones y alteraciones con los personajes, escenarios e historias contadas dentro de los cuentos.

3.2.2 Estrategia de la propuesta

3.2.2.1 Propuesta inicial

Tabla 4-3 Propuesta inicial de diseño

Cuento	Nombre	Síntesis
Cuento 1	El reino de Julio y César	Este es el primer tomo de la colección de cuentos, este cuento trata de explicar de qué se trata el cáncer, usando seres que representan metafóricamente las células sanas, células cancerígenas y que es lo que sucede dentro de un cuerpo con diagnóstico de cáncer.
Cuento 2	Mi princesa Valiente	Esta es la historia de una princesa algo peculiar ya que no era como la de los cuentos de hadas, más bien era muy fuerte y aventurera. Esta princesa fue diagnosticada con leucemia y junto a sus amigos, familia y una doctora día a día tiene que enfrentarse a la batalla de la lucha contra la enfermedad.
Cuento 3	El tesoro de la vida	Esta es la historia de Santy, un niño al que le gustan mucho las historias de piratas, siendo el único hijo es el más consentido por sus padres, lamentablemente es diagnosticado con cáncer encefálico, por lo que deberá enfrentarse a una aventura como los piratas en el hospital junto a su madre y así lograr conquistar el tesoro llamado <vida>

Cuento 4	La historia de Jack	Esta es una historia relatada por Jack un perrito que vive en una familia muy feliz, de mamá, papá y dos hijos. Jack nos cuenta cómo vive Dany después de que le detectaron cáncer a su hermana.
----------	---------------------	--

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.2.2.2 Evaluación de la propuesta inicial

Se consideraron todas las opiniones y correcciones realizadas por el focus group para reconfigurar las historias de los cuentos, dando como resultado la siguiente propuesta.

Tabla 5-3 Evaluación de la propuesta inicial

Cuento	Correcciones			Solución
	Padres	Doctora	Psicóloga	
El reino de Julio y César	No se entendió claramente la idea del cuento, existían muchas dudas.	Explicar más claro acerca de la enfermedad. La explicación no es clara	La historia se da muchas vueltas. Recomienda ser más sencilla y concisa. Existen contradicciones Recomiendan usar nombres en idioma español.	Corregir la historia Cambiar los nombres de los personajes.
Mi princesa Valiente	Muchos personajes que consideran innecesarios.	Aumentar síntomas y efectos de la enfermedad.	Evitar el uso de personajes mágicos, acercar un poco más a la realidad.	Eliminar algunos personajes de la historia. Cambiar la historia de princesas a la realidad.
El superhéroe de la vida	Prefieren las historias de superhéroes.	No existieron correcciones	No considera apropiado el personaje de los piratas para un cuento, por su concepto negativo.	Cambiar la historia.

La historia de Jack	No existieron correcciones	No existieron correcciones	Cambios de algunas palabras por un vocabulario más acorde con los niños.	Correcciones en la redacción.
---------------------	----------------------------	----------------------------	--	-------------------------------

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.2.2.3 Propuesta final

Tabla 6-3 Propuesta final

Cuento	Nombre	Síntesis
Cuento 1	Un reino de cabeza	Este es el primer tomo de la colección de cuentos referentes al cáncer de niños, este cuento trata de explicarles lo que es esta enfermedad a través de la historia de un reino el cual representa el cuerpo humano y lo que sucede dentro de él cuando este es afectado por las células cancerosas.
Cuento 2	Mi princesa Valiente	Esta es la historia de Cristal una niña diagnosticada con leucemia que, junto a sus amigos, familia y una doctora día a día tiene que enfrentarse a la batalla de la lucha contra la enfermedad.
Cuento 3	El superhéroe de la vida	Esta es la historia de Santy, un niño al que le gustan mucho Superman lamentablemente es diagnosticado con cáncer encefálico, por lo que deberá enfrentarse a una batalla como la que tienen los superhéroes para cual tendrá la ayuda de su propia liga de la justicia siendo él superhéroe de su propia batalla.
Cuento 4	La historia de Jack	Esta es una historia relatada por Jack un perrito que vive en una familia muy feliz, con mamá, papá, Dany y Paula. Jack nos cuenta cómo vive Dany después de que le detectaron cáncer a su hermana.

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.2.3 Guion Literario

UN REINO DE CABEZA

1. INT. SALA – DÍA

Mamá leyéndole un cuento a Juanito.

NARRADOR:

Juan era un niño de 6 años que tenía muchos amigos, le gustaba jugar, ir a la escuela y pasar con su familia.

Continuamente debía ir al médico debido a que le diagnosticaron cáncer, Juan no entendía muy bien de qué se trataba a pesar de que el doctor se lo explicó, solo sabía que estaba muy enfermo y que tenía que seguir un tratamiento, le hacía muchas preguntas a su madre así que ella decidió explicarle contándole una historia.

2. INT. ESTÓMAGO – CEREBRO - LABORATORIO – DÍA

Células del aparato digestivo, células cardíacas y células del sistema nervioso.

MAMÁ:

Esta es la historia del reino de cabeza, en este reino vivían muchos seres llamados células, cada una desempeña una función diferente, por ejemplo, las células del intestino son las encargadas de absorber los nutrientes, las células cardíacas se encargan de generar energía, las células del sistema nervioso transmiten rápidamente la información a diferentes zonas del cuerpo

3. INT. NARÍZ - LABORATORIO – DÍA

Células del sistema inmunológico.

MAMÁ:

las células del sistema inmunológico defienden al reino del cuerpo humano de los gérmenes, y las células sanguíneas recorren todo el cuerpo y llevan oxígeno a los tejidos previniendo sangrados y combatiendo infecciones.

4. INT. VENAS – LABORATORIO – DÍA

Células de la sangre.

5. INT. VENAS – DÍA

Ciclo de vida de las células sanguíneas.

MAMÁ:

Todas las células cumplen con un ciclo de vida: nacen, crecen, se reproducen y mueren; pero un día algo empezó a cambiar, unas células empezaron a reproducirse sin control, eran demasiadas y tenían formas diferentes, eran unas células muy rebeldes que no hacían sus tareas, al contrario, empezaron a invadir todo el cuerpo

6. INT. CEREBRO – LABORATORIO – DÍA

Células cancerosas invadiendo el cerebro.

MAMÁ:

Impidiendo que las otras células realicen sus actividades con normalidad. Estas células se hicieron llamar cancerosas y tenían un solo objetivo, acabar con todas las células del reino del cuerpo haciendo que este se destruya poco a poco.

7. INT. ESTÓMAGO – LABORATORIO – DÍA

Células cancerosas invadiendo el estómago.

8. INT. SALA – DÍA

Juanito se siente mal.

MAMÁ:

Lo mismo que pasa en el reino le pasa a tu cuerpo Juanito, se va debilitando, te sientes agotado, tienes fiebre, mareos, dolores, sangrado, debido a que estas células cancerosas están atacando a las células buenas causándote una enfermedad llamada leucemia, le dijo su madre a Juanito.

- ¿Cómo podemos detener a las células cancerosas?, le preguntó Juanito a su madre

9. INT. HOSPITAL – DÍA

La doctora está inyectándole a Juanito.

MAMÁ:

- Para poder detenerlas vamos a necesitar la ayuda de un médico, quien te dará un tratamiento que ayudará a destruir a esas células malas, sin embargo, el tratamiento deberá ser muy fuerte porque esas células al multiplicarse se han vuelto más resistentes que ya ni las células del sistema inmunológico pueden con ellas, respondió su madre.

- ¿Y el tratamiento acabará solo con las células malas?

10. INT. VENAS – DÍA

Células ahogándose.

MAMÁ:

- Lamentablemente no hijo, afectará a todas las células de tu cuerpo haciendo que te quedes sin defensas, pero tranquilo que el médico sabrá ayudarte para que nuevas células crezcan y el reino del cuerpo humano vuelva a funcionar correctamente.

11. INT. SALA – DÍA

Terminando de leer el cuento.

MAMÁ:

Hijo ahora que ya sabes lo que es el cáncer, es importante que sepamos las maneras de sobrellevar esta enfermedad.

Esta historia es la primera de cuatro cuentos realizado para niños que tienen las mismas dudas que tú sobre el cáncer.

*Véase los demás guiones literarios en Anexo D.**

3.2.4 Creación de los personajes, ambientación y utilería (Bocetos)

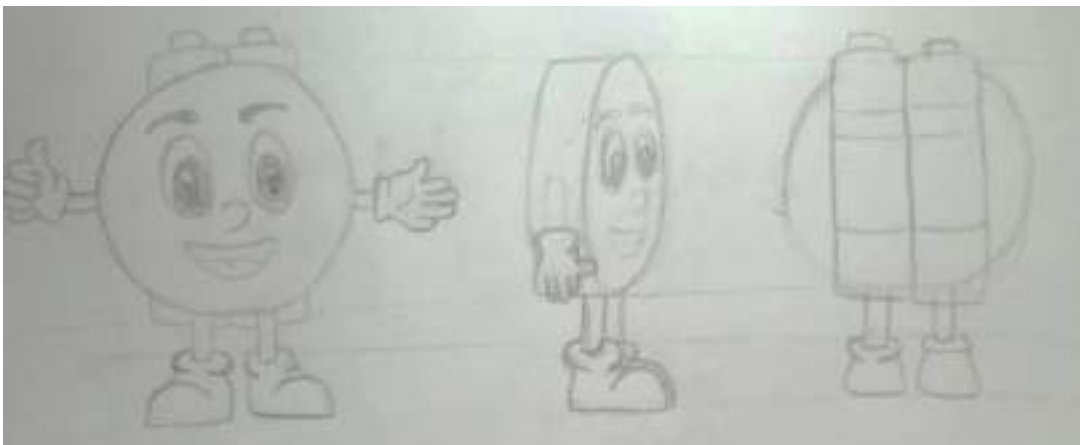


Figura 1-3 Boceto de las células

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

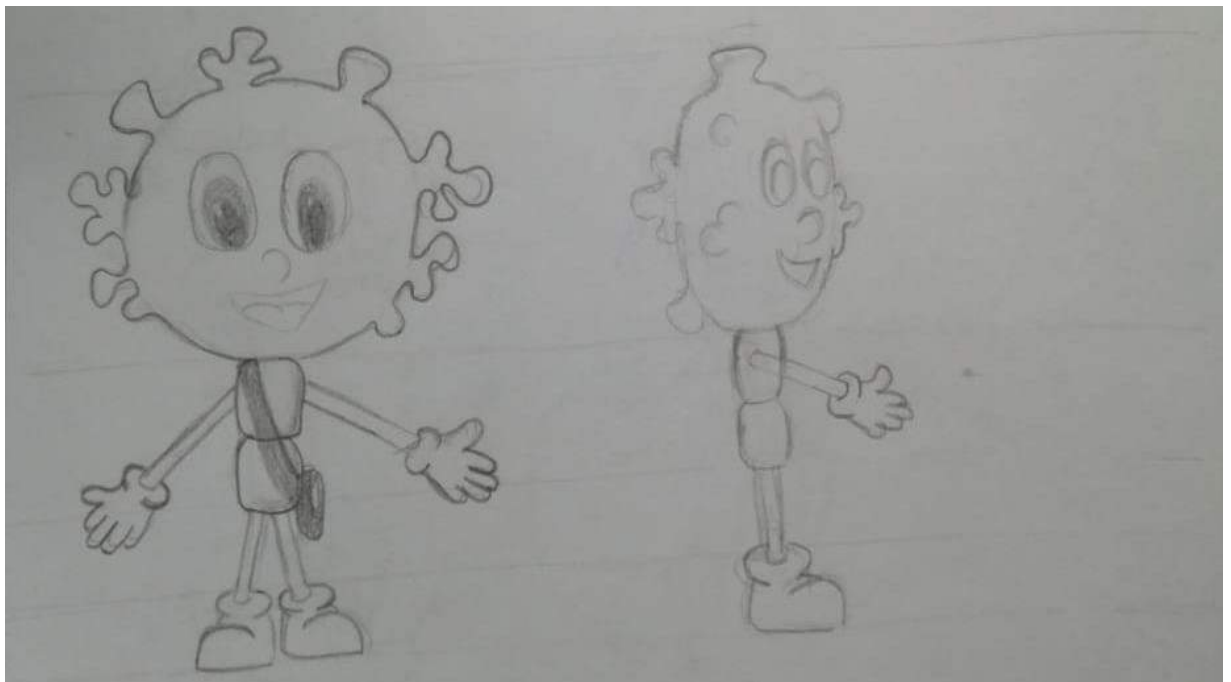


Figura 2-3 Boceto de las células-neuronas

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019






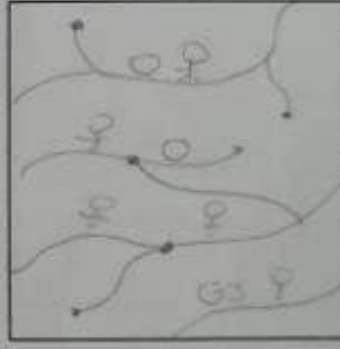







Figura 3-3 Boceto de personajes

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.2.5 Storyboard



Tabla 7-3 Storyboard del cuento “El reino de cabeza”













EL REINO DE CABEZA		
		
Mamá leyéndole un cuento a Juanito. Plano medio	Células del aparato digestivo, células cardíacas y células del sistema nervioso. Plano general	Células del sistema inmunológico. Plano general.
		
Células de la sangre. Plano general	Ciclo de vida de las células sanguíneas.	Células cancerosas invadiendo el cerebro.







	Plano general	Plano general
		
Células cancerosas invadiendo el estómago. Plano medio	Juanito se siente mal. Plano general	La doctora está inyectándole a Juanito. Plano americano
		
Células ahogándose. Plano general	Terminando de leer el cuento. Plano americano	

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Tabla 8-3 Storyboard del cuento mi princesa valiente

MI PRINCESA VALIENTE		
		
Cristal acostado viendo el cielo. Plano cenital.	Cristal con todos sus amigos en el bosque. Plano panorámico.	Mamá bañando a Cristal. Plano general.








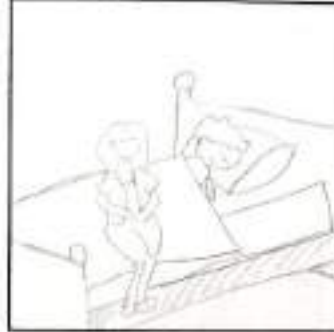




		
<p>Cristal se encuentra desmayada en el suelo y sus amigos están alrededor. Plano panorámico</p>	<p>Felipe ve desde su ventana a su esposa Sara trayendo a su hija en brazos. Plano posterior.</p>	<p>Doctora Herrera sacándole una muestra de sangre a Cristal. Plano general.</p>
		
<p>La doctora Herrera está hablando con Cristal. Plano panorámico.</p>	<p>Amigos esperando a Cristal fuera de su casa. Plano panorámico</p>	<p>Cristal recibiendo quimioterapia en compañía de la doctora. Plano general.</p>
		
<p>Cristal durmiendo en su habitación. Plano panorámico.</p>	<p>Cristal soñando. Primer plano.</p>	<p>Monstruo saliendo de los arbustos. Plano general.</p>
		
<p>Una mariposa se acerca a Cristal para darle un elixir. Plano general</p>	<p>Cristal despierta con una armadura y una espada, con la cual ataca al monstruo. Plano panorámico</p>	<p>La mariposa se acerca a Cristal para darle un mensaje. Plano general</p>



		
Sara con Cristal en el hospital hablando con la doctora. Plano panorámico	Doctora hablando con la doctora. Plano general	Cristal en la habitación de quimioterapia hablando con los demás niños. Plano panorámico
		
Cristal hablando con los niños del hospital. Plano general	Cristal hablando con un niño en el hospital. Plano medio	La doctora le da la noticia a Cristal de que puede regresar a casa. Plano medio

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Tabla 9-3 Storyboard del cuento “El superhéroe de la vida”







EL SUPERHÉROE DE LA VIDA		
		
Santy está sentado en la sala de su casa viendo Superman en la televisión. Plano panorámico	Santy está con sus padres en la sala recibiendo un regalo. Plano panorámico.	Santy abriendo su regalo. Plano medio

		
<p>Santy vestido de Superman. Plano general</p>	<p>Mamá lleva acostar a Santy en su habitación. Plano americano</p>	<p>Santy jugando en los columpios y sus padres atrás observando. Plano panorámico.</p>
		
<p>Mamá contestando el teléfono. Plano medio.</p>	<p>Mamá va a ver a Santy en la enfermería de su escuela. Plano medio</p>	<p>El doctor está revisándole a Santy. Plano general</p>
		
<p>Toda la familia caminando hacia su casa. Plano panorámico</p>	<p>Mamá explicándole a Santy acerca de su enfermedad y su tratamiento. Plano panorámico.</p>	<p>Santy acostado en su cama leyendo historietas. Plano panorámico</p>
		





<p>Santy con su madre en el consultorio del doctor. Plano panorámico</p>	<p>Santy disfrazado de Superman junto a su madre en el consultorio médico, el doctor está recordando cuando era niño disfrazado de Batman. Plano general.</p>	<p>El doctor está hablando con Santy en su consultorio. Plano general</p>
		
<p>Santy recuperándose en el hospital después de la operación. Plano medio</p>	<p>Santy realizándose una radioterapia. Plano general</p>	

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Tabla 10-3 Storyboard del cuento “La historia de Jack”

LA HISTORIA DE JACK		
		
<p>Fotografía de la familia colgada en la pared. Plano detalle</p>	<p>Paula acostada en su recamara. Plano panorámico.</p>	<p>Jack viendo por la ventana como su familia se va. Plano general</p>
		
<p>Dany y Jack durmiendo. Plano panorámico</p>	<p>Mamá está sentada en su cama llorando y Jack se le acerca. Plano general.</p>	<p>Papá consolando a mamá. Plano americano.</p>

<p>Dany esta al cuidado de la tía Lulú, él está viendo televisión mientras la tía Lulú teje. Plano panorámico</p>	<p>Toda la familia está reunida jugando futbol. Plano panorámico.</p>	<p>Paula recibió un balonazo en su rostro. Plano general</p>
<p>Papá regañando a Dany. Plano general</p>	<p>Dany está sentado en el piso muy triste. Plano general</p>	<p>Papá está hablando con Dany. Plano general</p>
<p>Dany jugando en sus videojuegos. Plano medio</p>	<p>Maestra de Dany hablando con la tía Lulú. Plano panorámico</p>	<p>Jack llevándole la mochila a Dany. Plano medio</p>

Dany sacando a Jack de la casa. Plano panorámico	Está lloviendo y Jack está afuera de casa mojado y llega papá y mamá en el auto. Plano panorámico	Toda la familia reunida cenando. Plano panorámico
		
Dany abrazando a mamá. Plano medio	Papá ayudando a Dany en su tarea. Plano medio	Dany le escribe una carta a su hermana Paula
		
Santy y Paula riendo. Plano medio		

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.3 Perfeccionamiento

3.3.1 Definir formato del cuento

3.3.1.1 Portada

Después de realizar una comparación entre algunos cuentos, se encontró que los más comunes y atractivos resultan los formatos cuadrados. Por lo que decidimos que el formato del cuento sea de 21cm.

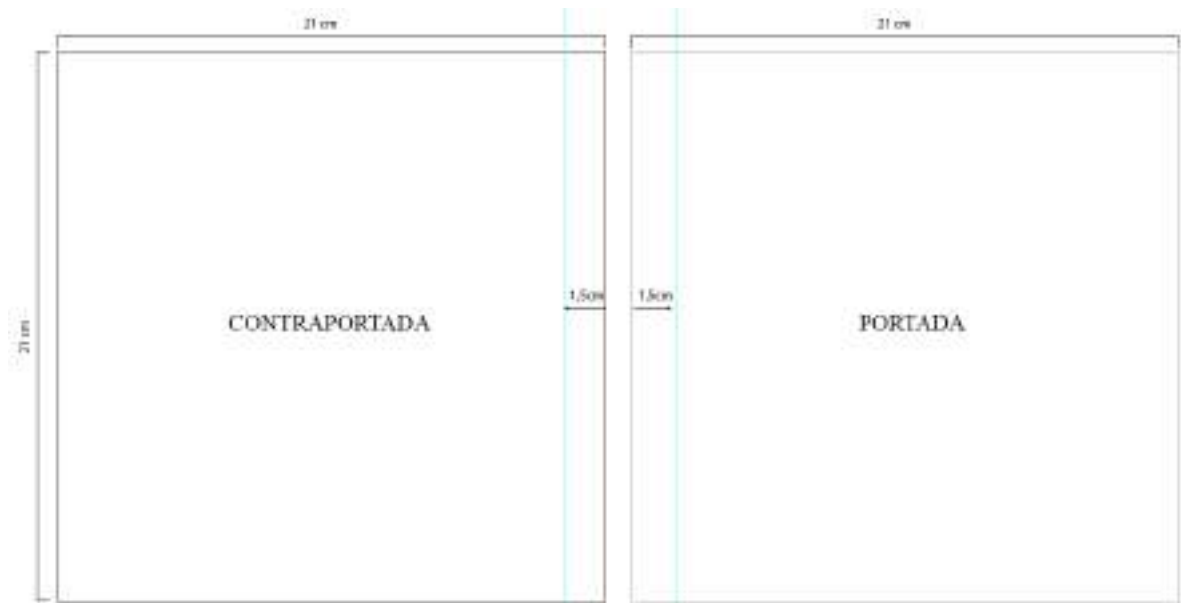


Figura 4-3 Diagramación de la portada y contraportada

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Se consideró un espacio de 1,5cm para el encuadernado.

3.3.1.2 Páginas interiores

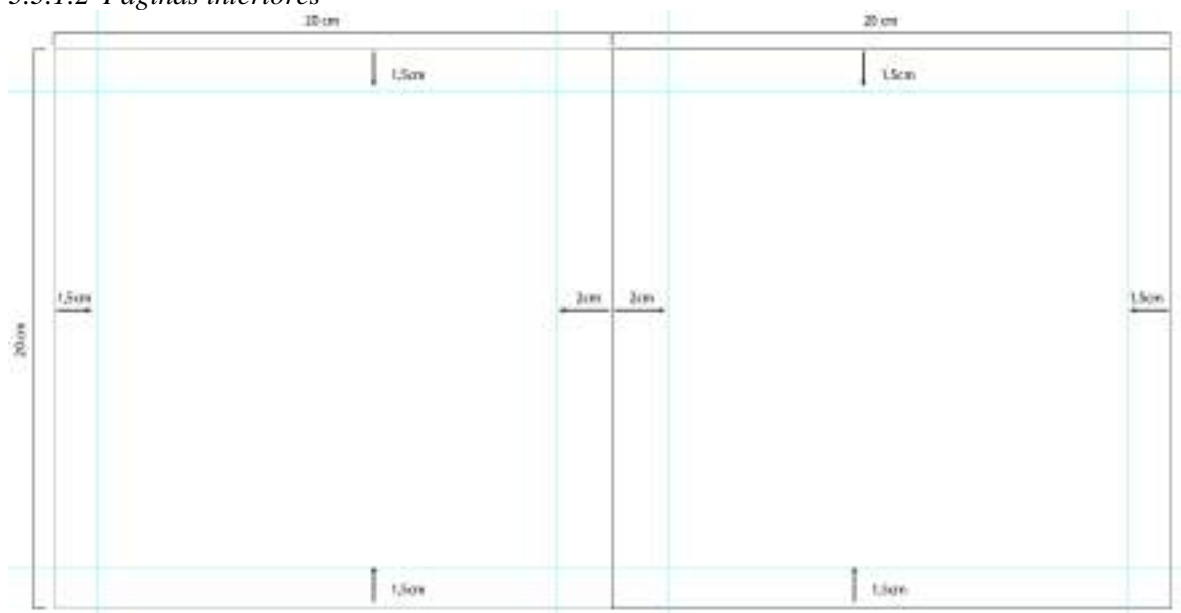


Figura 5-3 Diagramación de las páginas interiores

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.3.2 Digitalización de las ilustraciones

UN MUNDO DE CABEZA



Figura 6-3 Digitalización del cuento, el reino de cabeza

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

MI PRINCESA VALIENTE



Figura 7-3 Digitalización del cuento, mi princesa valiente

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

EL SUPERHÉROE DE LA VIDA



Figura 8-3 Digitalización del cuento, el superhéroe de la vida

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

LA HISTORIA DE JACK



Figura 9-3 Digitalización del cuento, la historia de Jack

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.3.3 Cromática



3.3.4 Diagramación

3.3.4.1 Tipografía

La tipografía elegida para las páginas internas es la Century Gothic, es de tipo san serif como se determinó en el análisis de los cuentos existentes con un público objetivo similar. Esta tipografía posee una gran legibilidad, una cualidad muy apropiada para la comprensión del texto por parte de los niños.

El tamaño de la fuente es de 14 pt con un interlineado de 21 pt, tamaño apropiado para niños que están aprendiendo a leer, además es importante que exista equilibrio en la diagramación de las

páginas por lo que se tomó en cuenta una serie de elementos como el formato, ilustraciones, márgenes, etc.

a b c d e f g h i j k l m n ñ o p q
r s t u v w x y z
A B C D E F G H I J K L M N O P
Q R S T U V W X Y Z
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

3.3.4.2 Composición

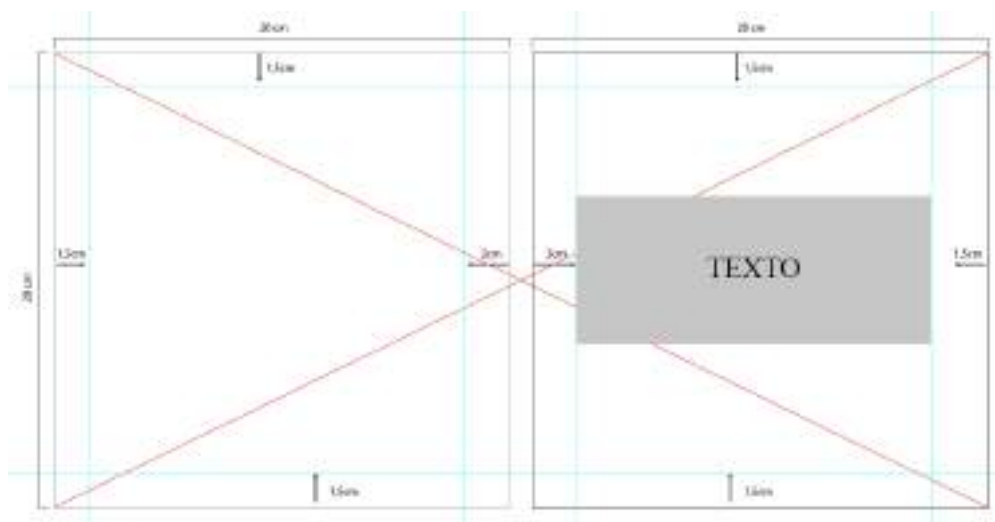


Figura 10-3 Composición páginas internas 1

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

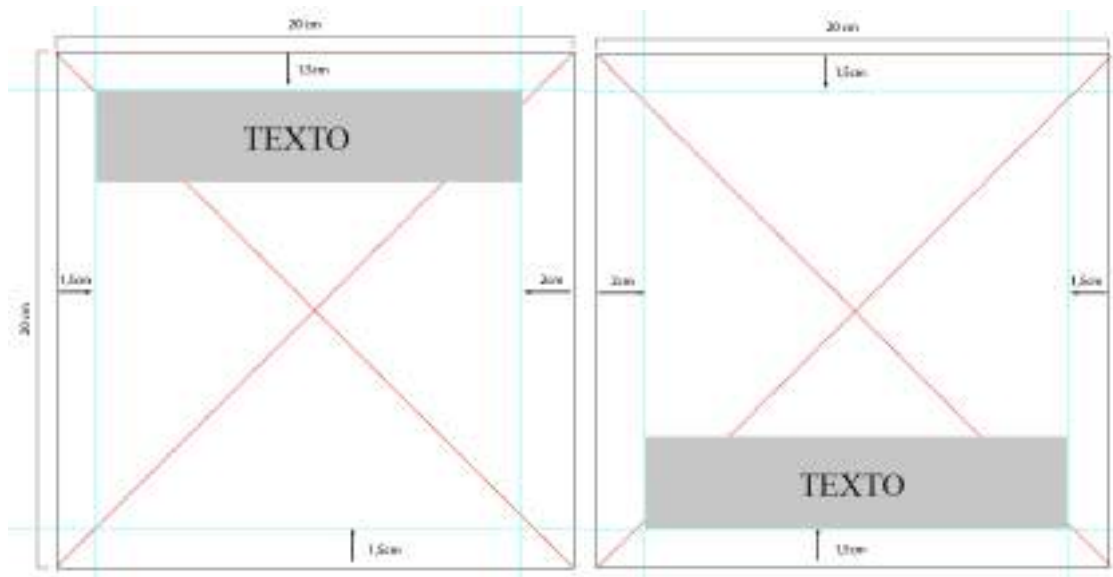


Figura 11-3 Composición páginas internas 2

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.3.4.3 Diagramación final

UN REINO DE CABEZA

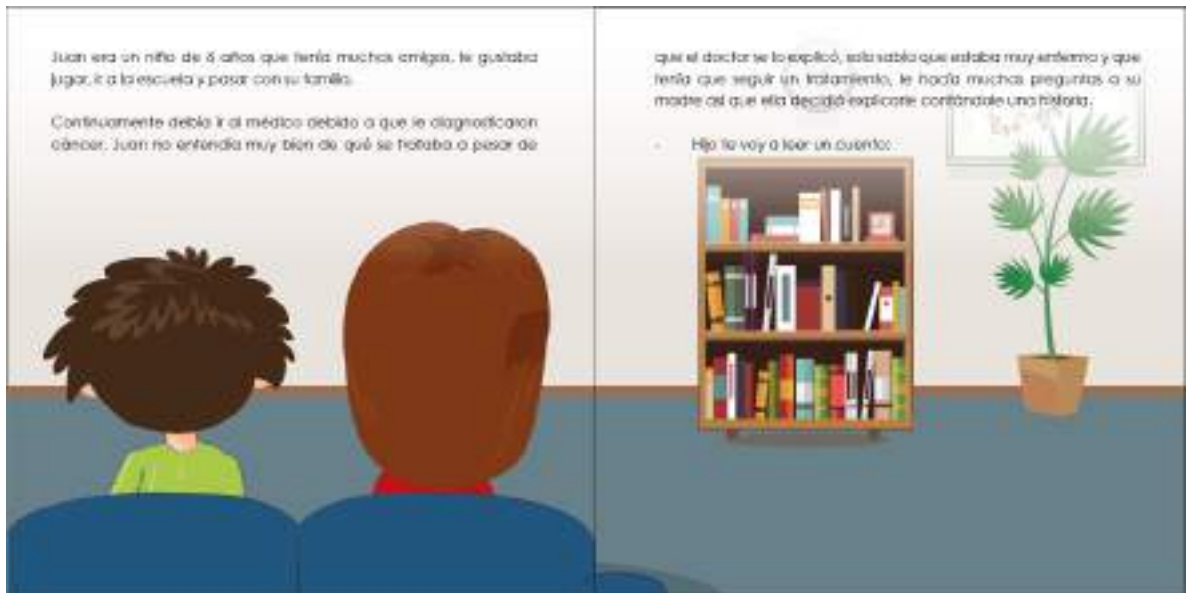


Figura 12-3 Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 1-2

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 13-3 Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 3-4

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 14-3 Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 5-6

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

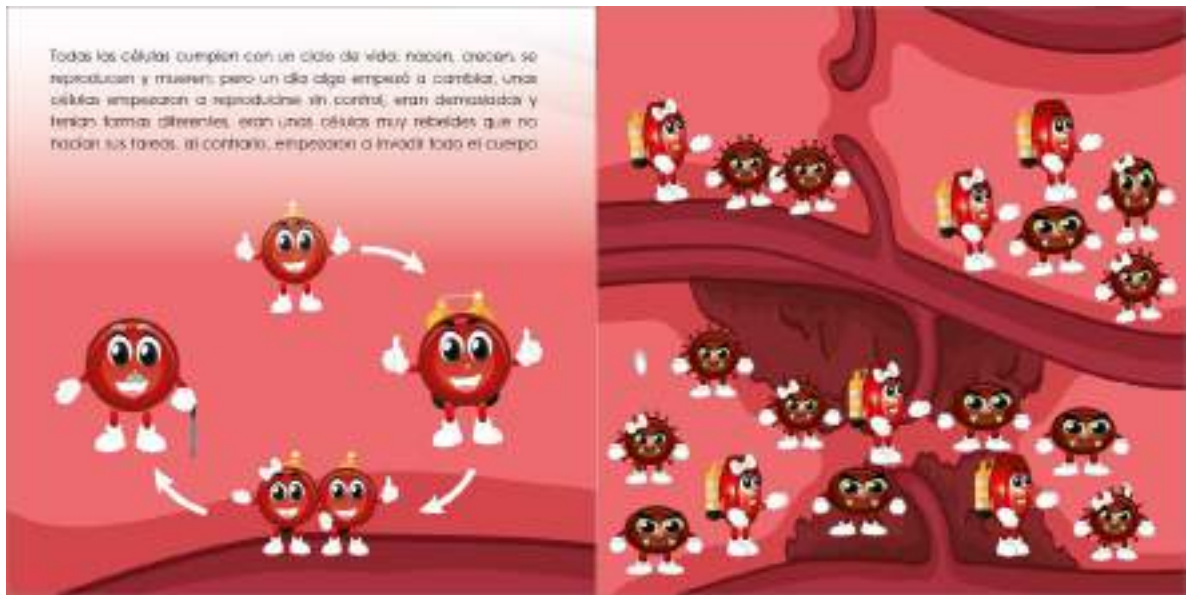


Figura 15-3 Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 7-8

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 16-3 Diagramación final, Un reino de cabeza, pp. 9-10

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 17-3 Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 11-12

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 18-3 Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 13-14

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

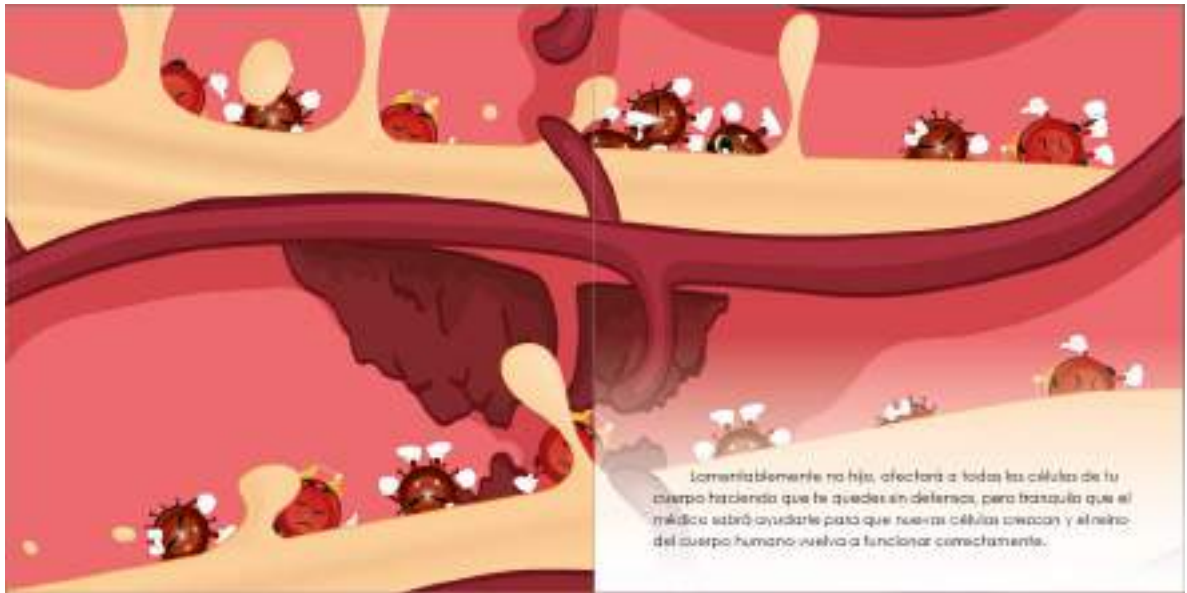


Figura 19-3 Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 15-16

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 20-3 Diagramación final. Un reino de cabeza, pp. 17-18

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

MI PRINCESA VALIENTE



Figura 21-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 1-2

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 22-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 3-4

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 23-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 4-5

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 24-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 6-7

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 25-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 8-9

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 26-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 10-11

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 27-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 12-13

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

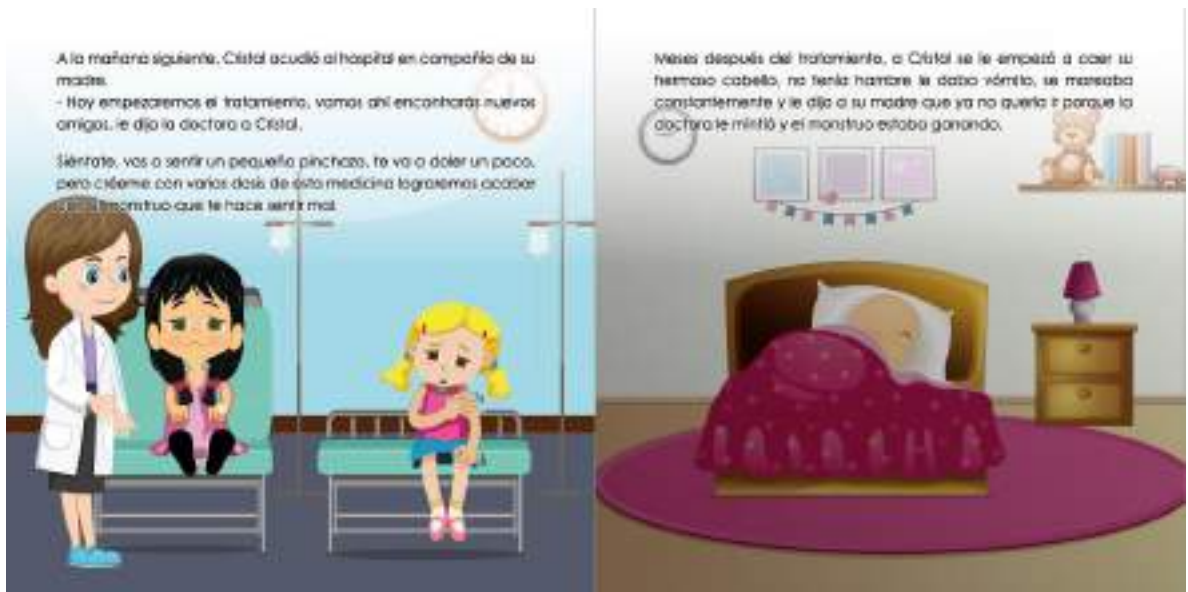


Figura 28-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 14-15

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 29-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 16-17

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 30-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 18-19

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 31-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 20-21

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 32-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 22-23

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 33-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 24-25

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 34-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 26-27

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 35-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 28-29

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 36-3 Diagramación final. Mi princesa valiente, pp. 30-31

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

EL SUPERHÉROE DE LA VIDA



Figura 37-3 Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 1-2

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 38-3 Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 3-4

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 39-3 Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 5-6

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 40-3 Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 7-8

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 41-3 Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 9-10

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 42-3 Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 11-12

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 43-3 Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 13-14

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 44-3 Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 15-16

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 45-3 Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 17-18

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 46-3 Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 19-20

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 47-3 Diagramación final. El superhéroe de la vida, pp. 21-22

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

LA HISTORIA DE JACK



Figura 48-3 Diagramación final. La historia de Jack, pp. 1-2

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 49-3 Diagramación final. La historia de Jack, pp. 3-4

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 50-3 Diagramación final. La historia de Jack, pp. 5-6

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 51-3 Diagramación final. La historia de Jack, pp. 7-8

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 52-3 Diagramación final. La historia de Jack, pp. 9-10

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 53-3 Diagramación final. La historia de Jack, pp. 11-12

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 54-3 Diagramación final. La historia de Jack, pp. 13-14

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 55-3 Diagramación final. La historia de Jack, pp. 15-16

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 56-3 Diagramación final. La historia de Jack, pp. 17-18

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 57-3 Diagramación final. La historia de Jack, pp. 19-20

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 58-3 Diagramación final. La historia de Jack, pp. 21-22

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 59-3 Diagramación final. La historia de Jack, pp. 23-24

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 60-3 Diagramación final. La historia de Jack, pp. 25-26

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.4 Creación de prototipos

3.4.1 Diseño de identidad corporativa

3.4.1.1 Lluvia de ideas para el nombre de la marca

- Nubes blancas
- Al final de arcoíris

- Cuenta conmigo
- Los superhéroes reales
- Pañuelos blancos
- Sueños de escarcha
- Un mundo real
- Pañuelos de colores

3.4.1.2 Elección del nombre de la marca

Tomando en cuenta que, en los cuentos realizados, los niños(personajes) que aparecen en las historias usan pañuelos en su cabecita por problemas del cáncer, nos pareció oportuno seleccionar el nombre Pañuelos de colores, además se *tomó* en cuenta la opinión del focus group el cual coincidió que ese es el mejor nombre para la colección de cuentos.

3.4.1.3 Abstracción del icono

Para obtener el icono de la marca, se realizó una abstracción de una imagen real de un pañuelo



Figura 61-3 Pañuelo



Figura 62-3 Abstracción de imagen

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.4.1.4 Geometrización



Figura 63-3 Geometrización

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.4.1.5 Tamaño mínimo

Las dimensiones nos permiten tener en cuenta las medidas exactas de la marca para así evitar distorsiones, cambiar la composición y la proporción.

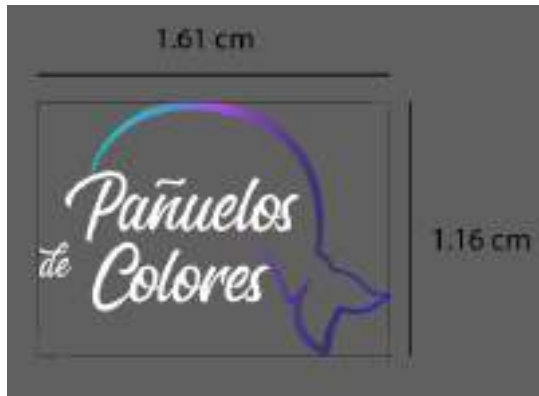


Figura 64-3 Tamaño mínimo

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.4.1.6 Tipografía

La marca *Pañuelos de colores*, tiene una familia tipográfica llamada **THE BREDAN**



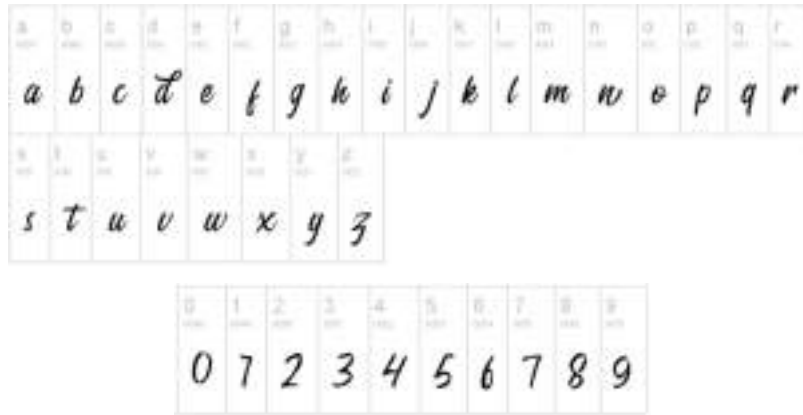


Figura 65-3 Tipografía

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.4.1.7 Cromática



3.4.1.8 Aplicación en formatos monocromáticos



Figura 66-3 Formatos monocromáticos

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.4.1.9 Aplicaciones no permitidas



Figura 67-3 Aplicaciones no permitidos

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.4.2 Diseño de portadas y contraportadas

3.4.2.1 Tipografía

Las tipografías seleccionadas para las páginas exteriores (portada y contraportada) son de tipo decorativas, ya que le da un aspecto más amigable tomando en cuenta el público objetivo.

Para el nombre del cuento la tipografía seleccionada fue *Harrington* y el tamaño se adecuó de acuerdo a lo longitud del nombre del cuento; como tipografía secundaria se utilizó la *Tempus Sans ITC*, la cual fue utilizada para la sinopsis del cuento en la contraportada en tamaño 18 pt y para el nombre de las autoras en tamaño 10 pt.

Harrington:

a b c d e f g h i j k l m n ñ o p
q r s t u v w x y z
A B C D E F G H I J K L M N
Ñ O P Q R S T U V W X Y Z
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Figura 68-3 Tipografía de contraportada

Fuente: Dafont, 2019

Tempus Sans ITC:

a b c d e f g h i j k l m n ñ o
p q r s t u v w x y z
A B C D E F G H I J K L M N
Ñ O P Q R S T U V W X Y Z
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Figura 69-3 Tipografía de contraportada alterna

Fuente: Dafont, 2019

3.4.2.2 Composición

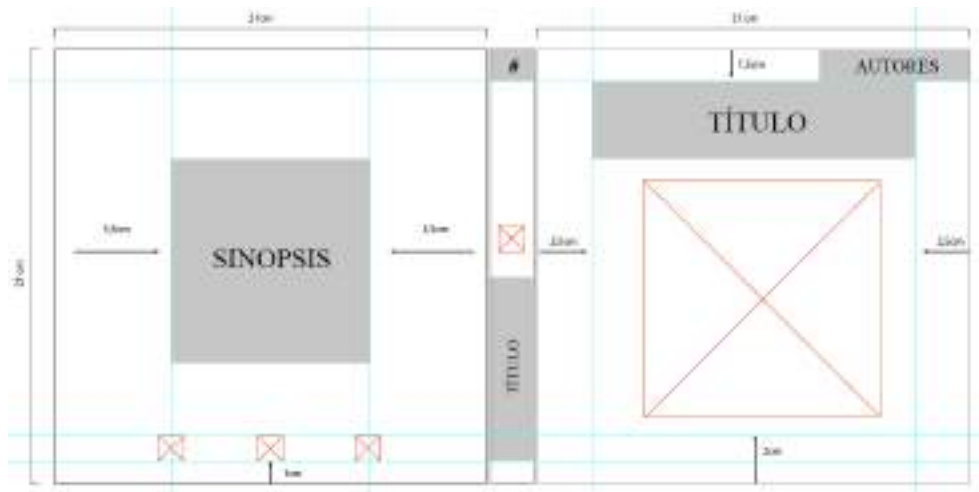


Figura 70-3 Composición de la portada y contraportada

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.4.2.3 Diseños finales



Figura 71-3 Portada y contraportada del cuento, un reino de cabeza

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 72-3 Portada y contraportada del cuento, mi princesa valiente

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 73-3 Portada y contraportada del cuento, el superhéroe de la vida

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 74-3 Portada y contraportada del cuento, la historia de jack

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.4.3 *Diseño de packaging*

3.4.3.1 *Material*

El material seleccionado para el packaging de los cuentos es un cartón sólido corrugado, debido a que es excelente para realizar una impresión de buena calidad, además, pese a que es fino es muy compactado y ligero.

3.4.3.2 Plantilla de cortes y troqueles

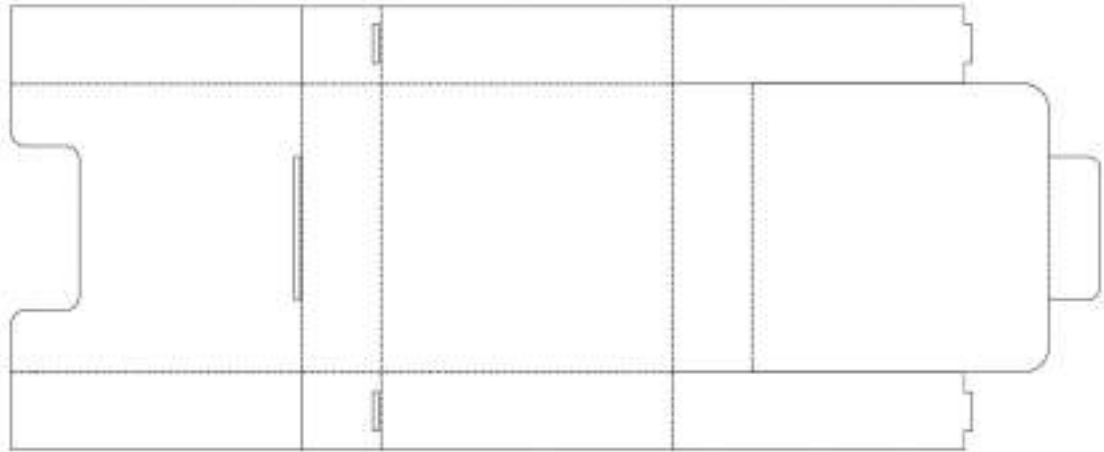


Figura 75-3 Plantilla de packaging

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.4.3.3 Diseño de impresión



Figura 76-3 Diseño de impresión de packaging

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019



Figura 77-3 Packaging

Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

3.5 Validación

Para la validación de este trabajo de titulación se esperaba trabajar con cierto número de niños, pero frente a la imposibilidad de realizar una actividad grupal se contactó con sus padres, pero solo tres de ellos participaron en el test de validación realizado para verificar si los cuentos ilustrados cumplen con el objetivo principal del trabajo.

La estructura del test consta de cuatro preguntas puntuales de selección múltiple, se realizó ese número de preguntas pues a los niños les resulta aburrido responder muchas preguntas.

TEST DE VALIDACIÓN

OBJETIVO:

Demostrar que los cuentos sirven como medio de información y motivación para niños con cáncer.

INSTRUCCIONES:

- Leer el cuento a su hijo
- Llenar el cuestionario con respecto a las respuestas de su hijo

CUESTIONARIO

1. ¿Qué es el cáncer?
 - a. Una persona
 - b. Una enfermedad
 - c. Una bacteria
2. ¿Qué hacen las células cancerosas?
 - a. Se reproducen sin control
 - b. Atacan a las demás células
 - c. Defienden al cuerpo de los gérmenes
3. ¿Qué hace el tratamiento médico que recibió Juanito?
 - a. Inyecta vitaminas
 - b. Mata solo a las células malas
 - c. Mata a las células malas y buenas
4. ¿Cómo te hizo sentir el cuento?



a. Feliz



b. Triste



c. Enojado

3.5.1 Resultados de la encuesta aplicada a los niños

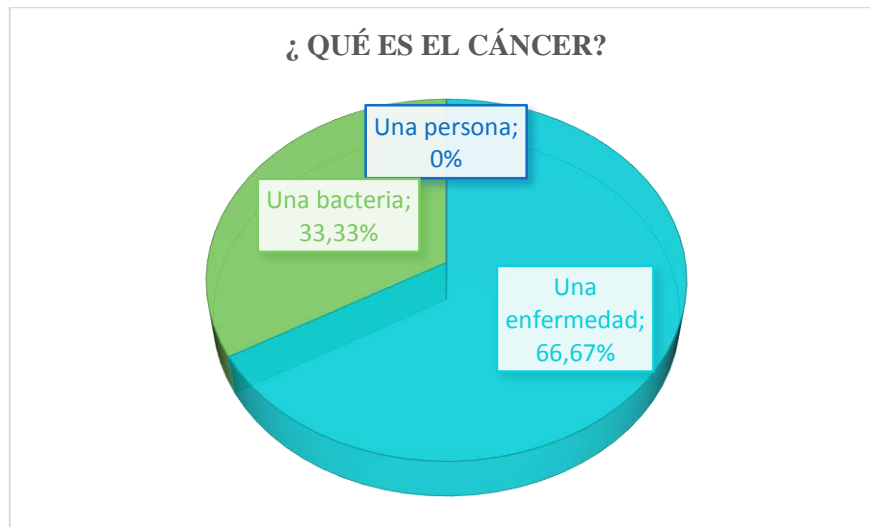


Gráfico 10-3 ¿Qué es el cáncer?
Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Análisis e interpretación: Después de haberles contado a los niños el cuento, se realizó la primera pregunta del test, la cual el 33,33% contestó que el cáncer es una bacteria, y el 66,67% contestó que es una enfermedad.

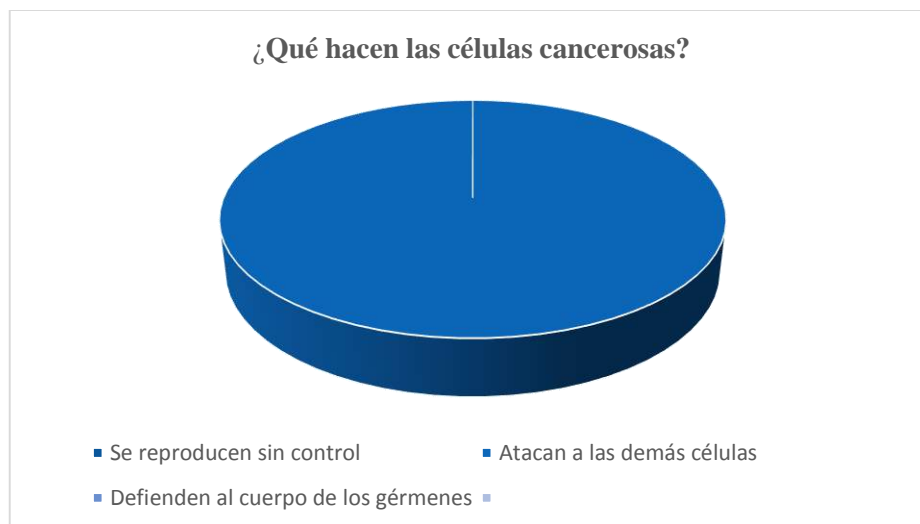


Gráfico 11-3 ¿Qué hacen las células cancerosas?
Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Análisis e interpretación: Después de haberles contado a los niños el cuento, se realizó la segunda pregunta del test, la cual el 100% contestó que las células cancerosas atacan a las demás células.



Gráfico 12-3 ¿Qué hace el tratamiento médico que recibió Juanito?
Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Análisis e interpretación: Después de haberles contado a los niños el cuento, se realizó la tercera pregunta del test, la cual el 33,33% contestó que el tratamiento acaba con las células malas, y el 66,67% acaba con las células buenas y malas.



Gráfico 13-3 ¿Cómo te hace sentir el cuento?
Realizado por: Samantha Viscarra y Estefanía Durán, 2019

Análisis e interpretación: Después de haberles contado a los niños el cuento, se realizó la cuarta pregunta del test, el cual el 100% dijo que le hacía sentir feliz, sin embargo, uno de los tres niños experimentó dos emociones lo que permite colegir que este cuento fomentó esperanza al saber que había una solución a la enfermedad, lo que muestra que los cuentos son informativos y motivadores.

Conclusión: Mediante el test de validación se puede concluir que los cuentos de la colección pañuelos de colores son un material de información y motivación para los niños de 5 a 7 años que padecen cáncer; cumpliendo así con el objetivo principal.

CONCLUSIONES

- La información pertinente a ser transmitida es que los niños en la edad de 5 a 7 años son los más propensos a tener cáncer, y que la leucemia, los encéfalos y los linfomas son los cánceres, más comunes en esas edades.
- Las necesidades comunicacionales de los niños en cuanto a una población es que los hermanos(as) de los niños (as) que tienen cáncer son una población muy afectada y no reciben la atención necesaria lo cual ocasiona problemas en su comportamiento y su estado de ánimo.
- Se obtuvo que los códigos gráficos planificados con especialistas para los cuentos para niños de 5 a 7 años deben tener una relación del 70% imagen y 30% texto, además un intervalo de hojas pues a esa edad necesitan tener una historia que les cuente algo de la realidad, además se utilizaron colores secundarios e ilustraciones orgánicas y se determinó que los mensajes adecuados deben tratar temas como: ¿Qué es el cáncer?, la leucemia y su tratamiento; el cáncer encefálico y su tratamiento y la problemática de los hermanos.
- Se diseñó una colección de cuatro cuentos denominados pañuelos de colores, cada cuento narra una historia real. El primer cuento es “un reino de cabeza”, el segundo cuento es “Mi princesa Valiente”, el tercer cuento es “El superhéroe de la vida” y el cuarto cuento es “La historia de Jack”, esta colección de cuentos al ser validada por los niños de 5 a 7 años arrojó que son un material didáctico de información y motivación, además, se los ha considerado para fines psicoeducativos y terapéuticos.

RECOMENDACIONES

- Es recomendable que la colección de cuentos “Pañuelos de colores” sean leídos a niños que recién han recibido su diagnóstico o se encuentran en etapa inicial de la enfermedad, por lo que será beneficioso contar con una guía que despeje sus dudas y le ayude a sobrellevar la enfermedad.
- Se sugiere aplicar la colección de cuentos con fines psicoeducativos y terapéuticos dentro de hospitales, organizaciones y fundaciones con pacientes oncológicos pediátricos en terapias psicológica individual y grupal, en el paciente, su familia, y los hermanos ya que ellos también se ven muy afectados.
- Es importante que la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo brinde apoyo a los estudiantes que proponen proyectos de carácter social sin fines de lucro poniendo en práctica los conocimientos impartidos en la institución.

BIBLIOGRAFÍA

AGUILAR, H. *Análisis de las características de las ilustraciones producidas en la ciudad de Riobamba en el período 1980 - 2008* [en línea] (tesis) Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba. pp. 33-44. [Consulta:20-11-2018]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/388>

AMBROSE, H. *Bases del diseño: Metodología del Diseño*. Primera. Barcelona, España: Paid, 2010, pp. 10-170.

ARCHER, W. *Manual of Craftsmanship*. Inglaterra,2013, pp. 401-434.

BAMBERGER, R. *La promoción de la lectura* [en línea]. Barcelona-España: Promoción cultural, 1975. [Consulta: 01 de enero 2019]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/333467983/134347so-pdf>.

BAQUERO, M. *Que es el cuento*. Segunda. Buenos Aires-Argentina:Editum, 1967, p 9.

BETTELHEIM, B. *Psicoanálisis de los cuentos de hadas*. Barcelona-España: Crítica, 1994, pp. 8-30.

BRITO, M. *Código de la niñez y adolescencia*. Ecuador,2003, pp. 1-18.

CASTILLA, F. *La teoría del desarrollo cognitivo de piaget aplicada en la clase de primaria* [en línea] (tesis) Universidad de Valladolid, Valladolid-España. 2013, pp. 1-57. [Consulta: 10 noviembre 2018] Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/5844>

CERVERA, J. "Filología y su didáctica". *En torno a la literatura infantil*,nº 2(1989), España pp. 157-168.

CERVERA, J. *Teoría de la literatura infantil*. Segunda. Madrid, 1994, p 87.

CHILDRENS ONCOLOGY GROUP, *Guía para la familia de niños con cáncer*. Segunda. Estados Unidos: Grupo de oncología infantil, 2011.

COWAN, F. *Dibujar y pintar mundos de fantasía*. España: Evergreen, 2006, pp.22-23.

DABNER, D. *Diseño, maquetación y composición*. Barcelona, España: Blume, 2005, p.42.

DABNER, D. *El diseñador gráfico y la comunicación visual*. Barcelona, España: Blume, 2008, pp.80-81.

ESCALANTE, D. & CALDERA, R. "Literatura para niños: una forma natural de aprender a leer". *Red de Revistas Científicas de América Latina* [en línea], 2008, (Venezuela) (2), pp. 669-678. [Consulta: 10 noviembre 2018]. ISSN 1316-4910. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/356/35614570002.pdf>.

ESTEBAN, E. *Qué habilidades y conocimientos adquieren los niños y las niñas según su edad* [en línea]. Ecuador: E. Esteban, 2018. [Consulta: 20 junio 2019]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/aprendizaje/que-aprenden-los-ninos-por-edades/>.

FADIP. *Libro Blanco de la Innovación en la Comunidad Valenciana*. Madrid, España: Fadip, 2009, p.11.

FERNÁNDEZ, B; et al. "Cáncer infantil: Guía de apoyo para profesores". *Asociación Española Contra el Cáncer*, s.a, Madrid pp. 38.

FERNANDEZ, C. "El cuento como recurso didáctico". *Revista digital innovación y experiencia educativa* [en línea], 2010, (Cordoba)26. [Consulta: 17 junio 2019]. ISSN 1988-6047. Disponible en: https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_26/CRISTINA_GEMA_FERNANDEZ_SERON_01.pdf.

FERNÁNDEZ, S. & REQUES, B. "Bases del tratamiento del cáncer en pediatría". *Pediatría Integral* [en línea], 2016, (Madrid) 7, pp. 469-472. [Consulta: 20 mayo 2019]. ISSN 465–474. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/xx07/04/n7-465-474_SandraFdez.pdf.

GALLARDO, P. & LEÓN JOAQUÍN. *El cuento en la literatura infantil*. Sevilla: Wanceulen, 2008, pp.63-64.

GESELL, A. *El niño de 5 a 6 años*. Mexico DF: Paidós, 1967, pp.6-11,63-64.

GESELL, A. *El niño de 7 y 8 años*. Segunda. Mexico DF: Paidós, 2000, pp.9-63.

GOMEZ, S. "Metodología de la investigación". *Red Tercer milenio*, 2012, México, pp.15-16.

GONZÁLEZ, F & SERRANO, C. *Cuentos ilustrados para la recreación y motivación de niños y niñas enfermos de cáncer*.(Tesis). [en línea] Universidad del Azuay, Facultad de Diseño, Escuela de Diseño Gráfico. Cuenca-Ecuador. 2015. pp.11-12.[Consulta: 12 octubre 2018]. Disponible en: <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/4731>

GRAU, C. *La integración escolar del niño con neoplasias*. Barcelona: Ceac, 1993, pp. 20-44.

GRAU, C. "Impacto Psicosocial Del Cáncer Infantil En La Familia". *Educación, Desarrollo y Diversidad*, 2002, (5), pp. 1-15.

GUAMÁN, M & BENAVIDES, M. El cuento como estrategia metodológica en el inicio de la lectura en niños y niñas de 4 - 6 años del jardín de Infantes Fiscal Mixto "Mellie Digard" de la parroquia, Tambillo, provincia de Pichincha, en el año lectivo 2012- 2013.(Tesis)[en línea] Escuela Politécnica del Ejército.Sangolquí-Ecuador.2013, p.38.

GUIA INFANTIL. *El osito viajero, emotivo cuento para explicar el cáncer a los niños* [en línea]. Ecuador: Marisa Alonso, 2019. Cuento para hablar a los niños sobre el cáncer. [Consulta: 12 diciembre 2018]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/ocio/cuentos-infantiles/el-osito-viajero-emotivo-cuento-para-explicar-el-cancer-a-los-ninos/>

GUZMÁN, J. "Una metodología para la creación de personajes desde el diseño de concepto". *Iconofacto* , 2016, (Argentina)12, pp.103-105. [Consulta: 02 febrero 2019]. ISSN 19002785. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18566/iconofac.v12n18.a06>

LOS CUENTACUENTOS. *Los cuentos en educación infantil* [en línea]. Segunda. Málaga: ICB. [Consulta: 2 enero 2019]. Disponible en: <https://ebookcentral.proquest.com/lib/epochsp/reader.action?docID=5757857&query=cuentos%2Binfantiles>.

INSTITUTO NACIONAL DEL CÁNCER. *Cáncer*. [en línea]. EE.UU, 2018. Cáncer en niños y adolescentes. [Consulta: 22 noviembre 2018]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/infantil/hoja-informativa-ninos-adolescentes#q6>.

JARAMILLO, M. La princesa caballero[blog]. Quito: Lantigua, L, 2018.[Consulta: 15 octubre]. Disponible en: <http://www.redhistorias.com/la-princesa-caballero/>

LIZASOÁIN, O. *Educando al niño enfermo: perspectivas de la pedagogía hospitalaria*. Madrid: Eunate, 2000, p.30.

LÓPEZ, A. Modelo metodológico para diseñar y construir personajes en videojuegos (Tesis)(Maestría) [en línea] Pontificia Universidad Javeriana de Cali. Cali. 2016. p. 20 [Consulta: 18 febrero 2019]. Disponible en: vitela.javerianacali.edu.co/handle/11522/4580

MACARULLA, T; et al. *Comprender el cáncer*. Barcelona: Amat, 2009, pp.11-12

MEDIODIGITAL. *Aprende a dibujar 50 expresiones faciales* [en línea]. México, 2014.[Consulta: 12 marzo 2019]. Disponible en: <https://culturacolectiva.com/disenio/aprende-a-dibujar-50-expresiones-faciales>.

ORDOÑEZ, J. Diseño e ilustración digital de seis personajes populares característicos de la fiesta popular de corpus christi en cuenca (tesis) [en línea] Universidad de Cuenca, Cuenca. 2013. p. 10 [Consulta: 23 junio 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/5011/1/tesis.pdf>.

ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. *Cáncer* [en línea]. Ginebra, Organización Mundial de la salud, 2018. [Consulta: 27 diciembre 2018]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>

OSTERRIETH, P.A. *Psicología infantil*. Decimosegunda. Madrid: Morata., 1984, p.17.

PACHECO, J. Ilustración Infantil en cuenca (Tesis) [en línea] Universidad de Cuenca. Cuenca-Ecuador. pp.45-69 [consulta: 01 octubre 2018]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/22245>.

PELEGRÍN, A., [sin fecha]. Clasificación de cuentos por edades.

PEPE, E. *Tipos formales: La tipografía como forma*. Uruguay: Utopía, 2010, pp.22-38

PIAGET, J. & INHELDER, B. *Psicología del niño*. Madrid: Morata, 1973, pp.15-96.

PINEDA, M. Los Cuentos Infantiles Como Estrategia Didáctica Para Favorecer El Desarrollo Del Lenguaje Oral Mediante La Resolución De Problemas En Niños Y Niñas De 4 Y 5 Años (tesis)(maestría) [en línea] Universidad de Manizales. Manizales. 2007. p. 10 [Consulta:25 noviembre 2018]. Disponible en: http://ridum.umanizales.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/6789/245/Pineda_Cardona_Margarita_Maria_2007.pdf?sequence=4.

PONTÓN, D. Análisis del estilo de los cuentos infantiles y propuesta de diseño ilustrado “primera constituyente” de la ciudad de riobamba.(tesis) [en línea] Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. Riobamba-Ecuador.2017.p.14 [Consulta:02 diciembre 2018]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/7865>

PROPP, V. *Morfología del cuento*. Segunda. Rusia: Fundamentos,1928, p.215.

REGISTRO HOSPITALARIO DE TUMORES, *Cáncer pediátrico de 5 a 11 años*. Quito, 2016.

ROLDAN, M.J. *Qué aprenden los niños con 6 años* [en línea]Ecuador, 2019 [Consulta: 27 diciembre 2018]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/aprendizaje/que-aprenden-los-ninos-con-6-anos/>.

ROLDÁN, M.J. *Qué aprenden los niños con 5 años*. [en línea] Ecuador, 2015 [Consulta: 27 diciembre 2018]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/aprendizaje/que-aprenden-los-ninos-con-5-anos/>.

ROMAN, Y. Los Cuentos.(tesis) Universidad de Hounston. Texas. 2009.p.3.

SAMPERIO, G. *Después apareció una nave*. México: Alfaguara, 2002, pp.30-34.

TAMÉS, R. *Introducción a la literatura infantil*.Segunda.Murcia:Secretariado de publicaciones, 1990, pp. 14,395.

TENA, D. *Diseño gráfico y comunicación*. Madrid, España: Pearson, 2005,pp.97-99

TOLEDO, P. El valor educativo del cuento: didáctica y evolución histórica (tesis). [en línea] Universidad de Sevilla. Sevilla.2005.pp. 28-29 [Consulta:23 enero 2019]. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/324774827_El_valor_educativo_del_cuento_didactica_y_evolucion_historica

UNIVERSO, E. *Detectar lo más pronto el cáncer infantil permite ganar la batalla.*[en línea]. Ecuador: El universo, 2019. [Consulta: 03 marzo 2019]. Disponible en: <https://www.eluniverso.com/guayaquil/2019/02/15/nota/7189304/detectar-mas-pronto-cancer-infantil-permite-ganar-batalla>

WELLS, P. *Fundamentos de la animación.* Segunda. Barcelona, España: Parramón, 2009, p. 46.

YÉLAMOS, C; et al. El cáncer en los niños. Madrid: Aecc , pp.5-22

ANEXOS

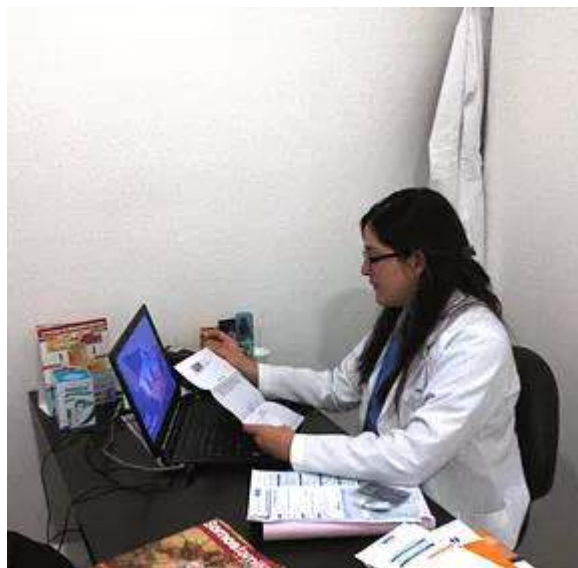
Anexo A Fotografías de la Fundación Cecilia Rivadeneira





Anexo B Fotografías de entrevista

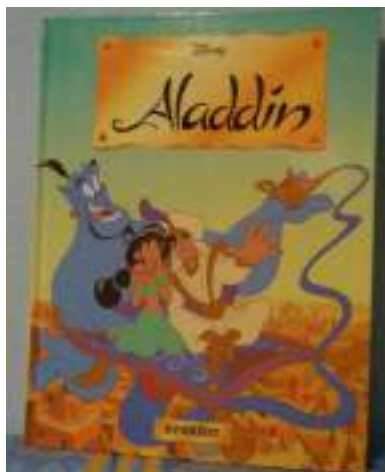




Anexo C Fichas de observación de cuentos populares

Nombre del cuento: ALADDÍN		
Edad:	+ 6	
Número de Páginas	59	
Formato:	A4 (21*29,7)	
PORTADA		
Tipo: Pasta dura	Textura: Lisa con brillo	Plano: General
CALIDAD DE ILUSTRACIÓN		
% de ilustración: 70%	Tipo: Orgánica	
Contornos:	Con contornos finos	
Colores:	Secundarios Complementarios	
CALIDAD TIPOGRÁFICA		

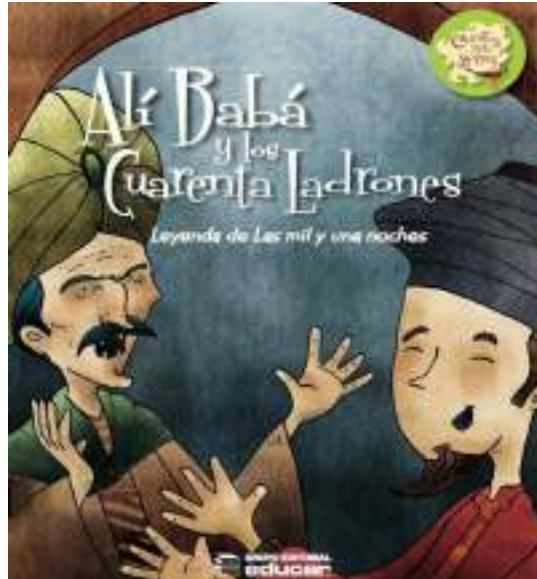
% de texto: 30%	Tipografía: Romana	Tamaño: Mediana (14pt)
Observaciones:		



Fuente: Zooconet. (2013).

Nombre del cuento: ALÍ BABÁ Y LOS 40 LADRONES		
Edad:	+ 5	
Número de Páginas	10	
Formato:	Cuadrado (21*21)	
PORTADA		
Tipo: Pasta delgada	Textura: Lisa Mate	Plano: Medio
CALIDAD DE ILUSTRACIÓN		
% de ilustración: 75%	Tipo: Orgánica	
Contornos:	Con contornos finos	
Colores:	Secundarios, Complementarios	

CALIDAD TIPOGRÁFICA		
% de texto: 25%	Tipografía: San Serif, cursiva	Tamaño: Mediana (14pt)
Observaciones: Degradados y sombras		



Fuente: Educar, (s.f).

Nombre del cuento: BLANCA NIEVES		
Edad:	+ 5	
Número de Páginas	29	
Formato:	A4 horizontal (29,7*21)	
PORTADA		
Tipo: Pasta dura	Textura: Lisa Glossy	Plano: Panorámico
CALIDAD DE ILUSTRACIÓN		
% de ilustración: 80%	Tipo: Orgánica	
Contornos:	Sin contornos	
Colores:	Secundarios, Complementarios	
CALIDAD TIPOGRÁFICA		
% de texto: 20%	Tipografía: Romana	Tamaño: Mediana (14pt)
Observaciones: Degradados y sombras		



Fuente: Disney. (s.f).

Nombre del cuento: GATO CON BOTAS		
Edad:	+ 5	
Número de Páginas	20	
Formato:	A4 (21*29,7)	
PORTADA		
Tipo: Pasta dura	Textura: Lisa Mate	Plano: Panorámico
CALIDAD DE ILUSTRACIÓN		
% de ilustración: 50%	Tipo: Geométrica	
Contornos:	Con contornos	
Colores:	Secundarios	
CALIDAD TIPOGRÁFICA		
% de texto: 50%	Tipografía: San Serif	Tamaño: Mediana (14pt)
Observaciones: Muy lineales Trazos rectos		



Mientras sacaban del río al pobre marqués, el gato se acercó a la cascada y le dijo al rey que cuando su amo se estaba bañando, unos ladrones se llevaron sus ropas, a pesar de que él al verlos gritó con todas sus fuerzas: "¡Auxilio!, ¡ayudame!, ¡ayúdame!". El peón del gato las había escondido debajo de una enorme piedra.

Fuente: ILCE. (s.f)

Nombre del cuento: LA CENICIENTA		
Edad:	+ 5	
Número de Páginas	25	
Formato:	Cuadrado (21*21)	
PORTADA		
Tipo: Pasta dura	Textura: Lisa Glossy	Plano: General
CALIDAD DE ILUSTRACIÓN		
% de ilustración: 80%	Tipo: Orgánica	
Contornos:	Con contornos	
Colores:	Secundarios	
CALIDAD TIPOGRÁFICA		
% de texto: 20%	Tipografía: Romana	Tamaño: Mediana (14pt)
Observaciones: Figuras ornamentales		



Fuente: Rosa, (2014)

Nombre del cuento: LA BELLA Y LA BESTIA		
Edad:	6	
Número de Páginas	19	
Formato:	Cuadrado (21*21)	
PORTADA		
Tipo: Pasta dura	Textura: Lisa Mate	Plano: Primer Plano
CALIDAD DE ILUSTRACIÓN		
% de ilustración: 80%	Tipo: Orgánica	
Contornos:	Con contornos	
Colores:	Secundarios	
CALIDAD TIPOGRÁFICA		
% de texto: 20%	Tipografía: Caligráfica	Tamaño: Pequeña (12pt)
Observaciones: Tiene Sombras		



Al perderlo todo, los hombres tuvieron que ponerse a trabajar la tierra. Las hermanas mayores hacían los labores de la casa y tenían envidia de la pequeña porque era muy quapa y muy buena.

Fuente: Anónimo, (2015)

Nombre del cuento: EL FLAUTISTA DE HAMELIN		
Edad:	+4	
Número de Páginas	16	
Formato:	Cuadrado (21*21)	
PORTADA		
Tipo: Pasta delgada	Textura: Lisa Mate	Plano: General
CALIDAD DE ILUSTRACIÓN		
% de ilustración: 75%	Tipo: Geométrica	
Contornos:	Sin contornos	

Colores:	Secundario	
CALIDAD TIPOGRÁFICA		
% de texto: 25%	Tipografía: San Serif	Tamaño: Mediana (14pt)
Observaciones: Estilo de la ilustración rugoso Trazos muy lineales Figuras geométricas básicas Sin sombras		



Fuente: Caruso, M. (2015)

Nombre del cuento: LA BELLA DURMIENTE		
Edad:	+6	
Número de Páginas	19	
Formato:	Cuadrado (21*21)	
PORTADA		
Tipo: Pasta dura	Textura: Lisa Gloosy	Plano: General
CALIDAD DE ILUSTRACIÓN		
% de ilustración: 50%	Tipo: Geométrica	
Contornos:	Sin contornos	

Colores:	Colores fríos Escala de grises	
CALIDAD TIPOGRÁFICA		
% de texto: 50%	Tipografía: San Serif	Tamaño: Pequeña (12pt)
Observaciones: Ilustraciones internas en escala de grises		



Fuente: Grimm, Jakob Ludwig y Wilhem Karl; adaptado por Dib, J. (2011)

Nombre del cuento: PULGARCITO		
Edad:	+5	
Número de Páginas	22	
Formato:	Cuadrado (21*21)	
PORTADA		
Tipo: Pasta dura	Textura: Rugosa Mate	Plano: General
CALIDAD DE ILUSTRACIÓN		
% de ilustración: 50%	Tipo: Geométrica	
Contornos:	Sin contornos	
Colores:	Colores marrones	
CALIDAD TIPOGRÁFICA		
% de texto: 50%	Tipografía: San Serif	Tamaño: Pequeña (12pt)
Observaciones:		



Fuente: Perrault, C. (2013)

Nombre del cuento: LA PRINCESA Y EL GUISANTE		
Edad:	+5	
Número de Páginas	16	
Formato:	A4 (21*29,7)	
PORTADA		
Tipo: Pasta delgada	Textura: Rugosa Mate	Plano: General
CALIDAD DE ILUSTRACIÓN		
% de ilustración: 80%	Tipo: Orgánica	
Contornos:	Con contornos	
Colores:	Secundarios	
CALIDAD TIPOGRÁFICA		
% de texto: 20%	Tipografía: Caligráfica	Tamaño: Mediana (14pt)
Observaciones: Con sombras		



Fuente: Hans, C (2016)

Nombre del cuento: HANSEL Y GRETEL		
Edad:	6	
Número de Páginas	28	
Formato:	Cuadrado (21*21)	
PORTADA		
Tipo: Pasta dura	Textura: Lisa Glossy	Plano: Panorámico
CALIDAD DE ILUSTRACIÓN		
% de ilustración: 80%	Tipo: Geométrica	
Contornos:	Con contornos	
Colores:	secundarios	
CALIDAD TIPOGRÁFICA		
% de texto: 20%	Tipografía: Romana	Tamaño: Mediana (14pt)
Observaciones:		



Fuente: Alexiana, 2016

Anexo D: Guiones literarios

MI PRINCESA VALIENTE

1. EXT. BOSQUE – DÍA

Cristal acostado viendo el cielo. Plano cenital.

NARRADOR:

Seguramente les han contado historias de reyes, príncipes, princesas, grandes castillos, seres mágicos y atuendos reales; pues esta es la historia de una princesa del siglo XXI, su nombre es Cristal y vive a las afueras de la ciudad con sus padres Felipe y Sara.

Ella no soñaba con ser como las princesas de los cuentos que había leído, esos en donde las princesas son rescatadas por un príncipe, por el contrario, ella quería vivir grandes aventuras junto a sus amigos, jugar con animalitos, oler las flores y ser la heroína del cuento.

2. EXT. BOSQUE – DÍA

Cristal con todos sus amigos en el bosque. Plano panorámico.

NARRADOR:

Como todas las mañanas, Cristal salía en busca de nuevas aventuras junto a sus amigos Willi e Isabela, a todos ellos les entusiasmaba ir al bosque a jugar con: Rabito (el señor conejo), Annie (la ardilla), y Fred (el mapache).

Un día al ir al río, ella comenzó a sentirse cansada, sus amigos se preguntaban que le pasaba pues ella era la que más energía tenía. Sin embargo, ella decía que estaba bien, que se encontraba un poco agotada y que sería mejor que le acompañen a su casa.

3. INT. BANERA – DÍA

Mamá bañando a Cristal. Plano general.

NARRADOR:

A la mañana siguiente apenas salió el sol, Cristal le pidió a su mamá que le

EL SUPERHEROE DE LA VIDA

1. INT. SALA – DÍA

Santy está sentado en la sala de su casa viendo Superman en la televisión. Plano panorámico

NARRADOR:

Son las 4pm y es la hora del programa favorito de Santy, “Superman”, le gustaba mucho ese programa porque Superman era un superhéroe poderoso, tenía súper fuerza, un súper oído, volaba y poseía rayos láser, los mismos que usaba para defender a la humanidad de los villanos que la querían destruir. Santy soñaba ser tan fuerte y valiente como lo es Superman.

2. INT. SALA – DÍA

Santy está con sus padres en la sala recibiendo un regalo. Plano panorámico.

NARRADOR:

Santy era un niño muy consentido ya que era el único hijo de Juan y Lucía, así que sus padres trataban de complacerlo en lo que él quisiera; se acercaba su cumpleaños y Santy les pidió que le obsequiaran un disfraz de Superman para poder ser como él, cuando llegó su cumpleaños le dieron una caja y él tenía la esperanza de que sea lo que pidió

3. INT. SALA – DÍA

Santy abriendo su regalo. Plano medio.

NARRADOR:

emocionado empezó a romper el papel que cubría la caja y al destaparla lo primero que encontró fue una capa roja, muy feliz se la puso, empezó a correr por toda la casa simulando que volaba, además estaba un terno azul con rojo que en su pecho tenía el sello

4. INT. SALA – DÍA

Santy vestido de Superman. Plano general.

NARRADOR:

de Superman, era más de lo que se había imaginado, agradeció a sus papás

SANTY:

Wow!! ahora si soy como Superman

LA HISTORIA DE JACK

1. INT. CASA –DÍA

Fotografía de la familia colgada en la pared. Plano detalle

JACK:

Les pasará extraño que alguien como yo les cuente una historia.

Esta es la historia de mi familia, soy Jack un perro muy juguetón, vivo en una casa con un patio enorme en el que me gusta jugar con Dany y con Paula.

Mi mamá Meche, siempre me regaña porque me gusta esconder mis huesitos en el jardín y a ella no le gusta que pise sus flores. A papá Rodrigo casi no lo veo por su trabajo y con el comparto tiempo en las noches. Desde que llegué siempre hemos sido una familia muy unida y feliz.

2. INT. HABITACION DE PAULA –DIA

Paula acostada en su recamara. Plano panorámico.

JACK:

Desde la semana pasada Paula ya no juega conmigo como antes, al principio pensé que estaba molesta conmigo porque sin querer le arranqué la oreja a su oso favorito, pero no era eso ya que ahora pasaba mucho tiempo en cama, ya no iba a la escuela.

3. INT. CASA –DIA

Jack viendo por la ventana como su familia se va. Plano general.

JACK:

Hoy me quedé solo en casa, papá fue al trabajo, mamá salió con Dany y Paula, pero Paula no llevaba su mochila, mamá dijo que se la llevaría a un hospital, no entiendo bien qué lugar es ese.

4. INT. HABITACION DE DANY –NOCHE

Dany y Jack durmiendo. Plano panorámico

JACK:

Dany llegó a casa con la tía Lulú, juntos estábamos esperando a Paula para jugar,

Anexo E Fotografías de validación de los cuentos



Anexo F: Certificación psicoeducativa y terapéutica

