

**Factores que influncian a apreciación de películas cómicas por personas
con Enfermedad Renal Crónica**

**Factors that influence the appreciation of humorous movies in people
with Chronic Kidney Disease**

**Factores que influenciam a apreciação de filmes cómicos em pessoas
com Doença Renal Crónica**

RESUMEN

Objetivos: Identificar cuáles son los factores que influncian la apreciación de películas cómicas por parte de las personas con enfermedad renal crónica (ERC) y cuáles las películas más apreciadas por estas durante las sesiones de hemodiálisis.

Métodos: búsqueda descriptiva, correlacionada con delineamiento transversal. Muestra aleatoria compuesta por 171 personas con ERC que realizan hemodiálisis en dos clínicas. Los datos se obtuvieron a través de entrevista individual y autocuestionario, de forma a caracterizar a los sujetos y su sentido del humor. Para el análisis de los datos se utilizaron instrumentos de estadística descriptiva, tales como: media, desvío estándar, frecuencia simple y relativa, también se utilizó el test de hipótesis *t Student* y qui cuadrado para establecer la asociación entre variables independientes y dependientes.

Resultados: los jóvenes y casados ven más películas de humor. Las personas con ERC que aprecian películas cómicas se consideran a sí mismas alegres, divertidas, refieren tener sentido del humor y una familia divertida, les gusta bromear, reír, que les hagan reír, estar con personas con sentido del humor, escuchar chistes e historias graciosas y leer libros cómicos.

Conclusiones: se identificaron los factores sociodemográficos y clínicos que están relacionados con el sentido del humor y que influncian la visualización de películas cómicas, bien como los principales tipos de películas/vídeos cómicas vistos por las personas con ERC. Este estudio puede contribuir para la utilización de la Intervención Humor de la Clasificación de las Intervenciones de Enfermería (NIC).

Palabras-clave: Ingenio y Humor como Asunto; Insuficiencia Renal Crónica; Atención de Enfermería.

ABSTRACT

Objectives: To identify the factors that influence the appreciation of humorous movies in people with chronic kidney disease (CKD) and to know the humorous films most appreciated by these persons during the hemodialysis session.

Methods: descriptive and correlational research of cross-sectional design. A random sample comprised of 171 people with CKD undergoing hemodialysis in two clinics. Data collection occurred through individual interviews and self-

completed questionnaire, using the tools: characterization of the subjects and the sense of humor survey. Data were analyzed using descriptive statistics procedures such as mean, standard deviation and simple and relative frequency and hypothesis Student t and chi square tests to establish the association between independent and dependent variables.

Results: The young and married appreciated more humor movies. People with CKD who appreciate comedies, consider themselves happy and fun, refer a sense of humor and have a fun family. In addition, they mentioned enjoying playing, laughing, things that make you laugh, living with people with a sense of humor, listening to anecdotes, reading comic books and listening to funny stories.

Conclusions: sociodemographic and clinical factors that are related to sense of humor and that influence the appreciation of humor movies were verified, as well as, the main types of films / videos of humor / comic appreciated by people with CKD have been identified. This study brings important contributions to the Intervention Humor of the Nursing Interventions Classification (NIC).

Descriptor: Wit and Humor as Topic; Renal Insufficiency, Chronic; Nursing Care.

RESUMO

Objetivos: Identificar os fatores que influenciam a apreciação de filmes humorosos em pessoas com doença renal crônica (DRC) e conhecer os filmes humorosos mais apreciados por estas pessoas durante a sessão de hemodiálise.

Métodos: Pesquisa descritiva e correlacional de delineamento transversal. Amostra randomizada composta por 171 pessoas com DRC submetidas a hemodiálise em duas clínicas. A coleta de dados foi por meio de entrevista individual e questionário auto-preenchido, utilizando-se os instrumentos: caracterização dos sujeitos e o formulário do sentido do humor. Os dados foram analisados utilizando procedimentos da estatística descritiva como média, desvio padrão, frequência simples, relativa e teste de hipóteses *t Student* e qui quadrado para estabelecer a associação entre variáveis independentes e dependentes.

Resultados: Os jovens e casados apreciam mais filmes de humor. As pessoas com DRC que apreciam filmes de humor, consideram-se alegres e divertidas, referem ter senso de humor e uma família divertida. Além disso, mencionam gostar de brincar, de rir, que as façam rir, de estar com pessoas com senso de humor, de ouvir anedotas, de ler livros cômicos e de ouvir histórias engraçadas.

Conclusões: Foram verificados os fatores sociodemográficos e clínicos que estão relacionados com o sentido de humor e que influenciam a apreciação de filmes de humor, bem como foram identificados os principais tipos de filmes/vídeos de humor/cômicos apreciados pelas pessoas com DRC. Este estudo traz contributos importantes para a Intervenção Humor da Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC).

Descritores: Senso de Humor e Humor como assunto; Insuficiência Renal Crônica; Cuidados de Enfermagem.

INTRODUCCIÓN

La palabra “humor” tiene una extensa base histórica e incontables significados⁽¹⁾. Actualmente el humor es definido como un estado emocional, un estado de ánimo más o menos estable, así como la expresión de sentimientos que producen bienestar en la persona⁽²⁾.

El humor y la risa están íntimamente relacionados, su influencia es mutua. Ambos conceptos son condicionados por el contexto o situación y no pueden ser discutidos de forma separada, conviene añadir también que no son sinónimos. En este sentido, se considera que la respuesta emocional al humor, corresponde a la alegría, y su comportamiento refleja a la risa⁽¹⁻²⁾..

La visualización de materiales humorísticos está estrechamente influenciada por las aptitudes de la persona humorista y por las aptitudes relativas al humor de la persona receptora. Esta visualización también se ve influenciada por el contexto social y por las características del tipo de humor visualizado⁽³⁾.

La intervención de Enfermería humor (5320) es definida como la facilitación de recursos al cliente para que este entienda, aprecie y exprese lo que es gracioso, divertido o lúdico, de modo a establecer relaciones, aliviar tensiones, liberar sentimientos de rabia, facilitar el aprendizaje o enfrentar sentimientos dolorosos⁽⁴⁾. Esta intervención está constituida por quince actividades, entre las cuales se encuentran la facilitación de la selección de juegos, dibujos, bromas, vídeos, grabaciones, libros y otros materiales humorísticos⁽⁴⁾.

La visualización de películas favorece la respuesta humorística, que sucede a través de la percepción de incongruencias divertidas, manifestadas por la risa o alegría. Esta respuesta disminuye el estrés, la ansiedad, el dolor, y por otro lado, mejora la calidad de vida y la inmunidad⁽⁵⁾.

La recopilación de discos compactos de audio/vídeo y libros cómicos, puede ser una estrategia para la selección posterior por parte de las personas enfermas⁽²⁾. Los vídeos humorísticos representan una forma muy adecuada de proporcionar sesiones de humor, con el formato de 60 a 90 minutos, ya que permiten a la persona escoger la película que desea y aprecia. Los vídeos son la prescripción de Enfermería para la terapia del humor⁽⁶⁾.

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es una enfermedad degenerativa, generalmente lenta y progresiva, irreversible, caracterizada por la pérdida de la capacidad de los riñones de excretar metabolitos⁽⁷⁻¹⁰⁾. El motivo por el cual fueron seleccionadas personas con Enfermedad Renal Crónica (ERC) para formar parte del estudio, se debe al hecho constatado de que la intervención humor puede tener efectos beneficiosos relevantes para la salud y bienestar de las personas sometidas a hemodiálisis⁽¹¹⁾.

Las personas que padecen una enfermedad renal crónica organizan sus actividades diárias e torno de la enfermedad y su tratamiento, una vez que las sesiones de hemodiálisis requieren una frecuencia semanal⁽¹²⁾.

Las actividades de la intervención humor en contexto de hemodiálisis pueden ser variadas. La visualización de vídeos humorísticos, escuchar historias cómicas, la intervencion de payasos y la terapia de la risa son actividades con un elevado impacto.

La visualización de vídeos humorísticos puede ser utilizada como terapia de distracción⁽¹²⁾. La actividad de ver películas de humor tiene un efecto positivo en la salud y bienestar⁽²⁾ y más específicamente, sobre la depresión, la ansiedad, el dolor, la inmunidad, la fatiga, la calidad del sueño y la función respiratoria. La aplicación de esta intervención puede ser desarrollada en contexto de diálisis, aunque conviene resaltar que es necesaria desenvolver más estúdios de investigación en esta área⁽¹¹⁾.

En línea com la información descrita anteriormente surgieron las siguientes preguntas para la pesquisa: ¿Cuáles son los factores que influncian la visualización de películas humorísticas por personas con ERC durante la sesión de hemodiálisis? ¿Cuáles son las películas más vistas por las personas con ERC durante la sesión de hemodiálisis?

Los objetivos del presente estudio son: Identificar los factores que influncian la visualización de películas cómicas por personas con ERC; Conocer las películas cómicas más vistas por las personas con ERC durante la sesión de hemodiálisis.

MÉTODOS

Se trata de una pesquisa descriptiva y correlacionada de delineamiento transversal⁽¹³⁾. El estudio fue realizado en dos unidades de diálisis de la Clínica Diaverum, en la región de Lisboa, entre Mayo y Junio del año 2015. La población del estudio fué constituida por personas con ERC en programa de hemodiálisis.

Los criterios de inclusión de la muestra fueron: personas con ERC en tratamiento de hemodiálisis durante un tiempo igual o superior a seis meses; con edad superior a 18 años y que diesen su consentimiento para participar en el estudio. Los criterios de exclusión definidos fueron: presencia de déficit cognitivo y/o enfermedad psiquiátrica activa.

La muestra fue constituida por las personas que cumplían los criterios de elegibilidad y esta fué seleccionada respetando un cálculo probabilístico (aleatorio sin reposición, con un Intervalo de Confianza (IC) del 95% y un error de la muestra del 5%⁽¹⁴⁾, atendiendo a los criterios de elegibilidad. Fueron utilizados dos instrumentos para la recogida de datos: un instrumento elaborado por los autores de la pesquisa, sobre los datos sociodemográficos y clínicos de los participantes y otro para la recogida de los datos referentes al sentido del humor de los mismos⁽²⁾.

Las variables sociodemográficas y clínicas del estudio fueron: edad, género, nacionalidad, grado de escolaridad, actividad profesional, estado civil, tiempo de tratamiento en diálisis, presencia de Hipertensión Arterial y/o Diabetes.

El formulario del sentido del humor está constituido por 15 afirmaciones, con la posibilidad de respuesta dicotómica (1=Sí, 0=No). Las afirmaciones fueron las siguientes; si es una persona alegre y divertida, si tiene sentido del humor, si se suele reír de sí mismo, si su familia es divertida, si le gusta bromear, reír, que le hagan reír, estar con personas con sentido del humor, contar chistes, que le cuenten chistes, ver películas cómicas, leer libros cómicos y si le gusta que le cuenten historias graciosas, y por último una pregunta abierta que solicita la descripción de ejemplos de películas cómicas que le gusten.

La confiabilidad del formulario del sentido del humor fue evaluada a través de su consistencia interna, mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. Se determinó un valor mínimo para la consistencia interna satisfactoria de 0,70⁽¹⁵⁾.

La reproductibilidad o estabilidad fue evaluada por medio de el Coeficiente de Correlación Intraclase (CCI) y el Test Reteste, para el cálculo de este último se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman-Brown⁽¹⁵⁻¹⁶⁾ (48 a 96 horas después). Las variables categóricas fueron expresadas en porcentaje o valor absoluto; las continuas con medias \pm desvío estándar o mediana. Fue utilizado el test *t* de *Student* para muestras independientes, para las variables continuas, y el test qui cuadrado para las variables nominales. Los datos obtenidos en la pregunta abierta fueron agrupados por categorías de películas cómicas, definidas después del análisis de los datos obtenidos por los autores.

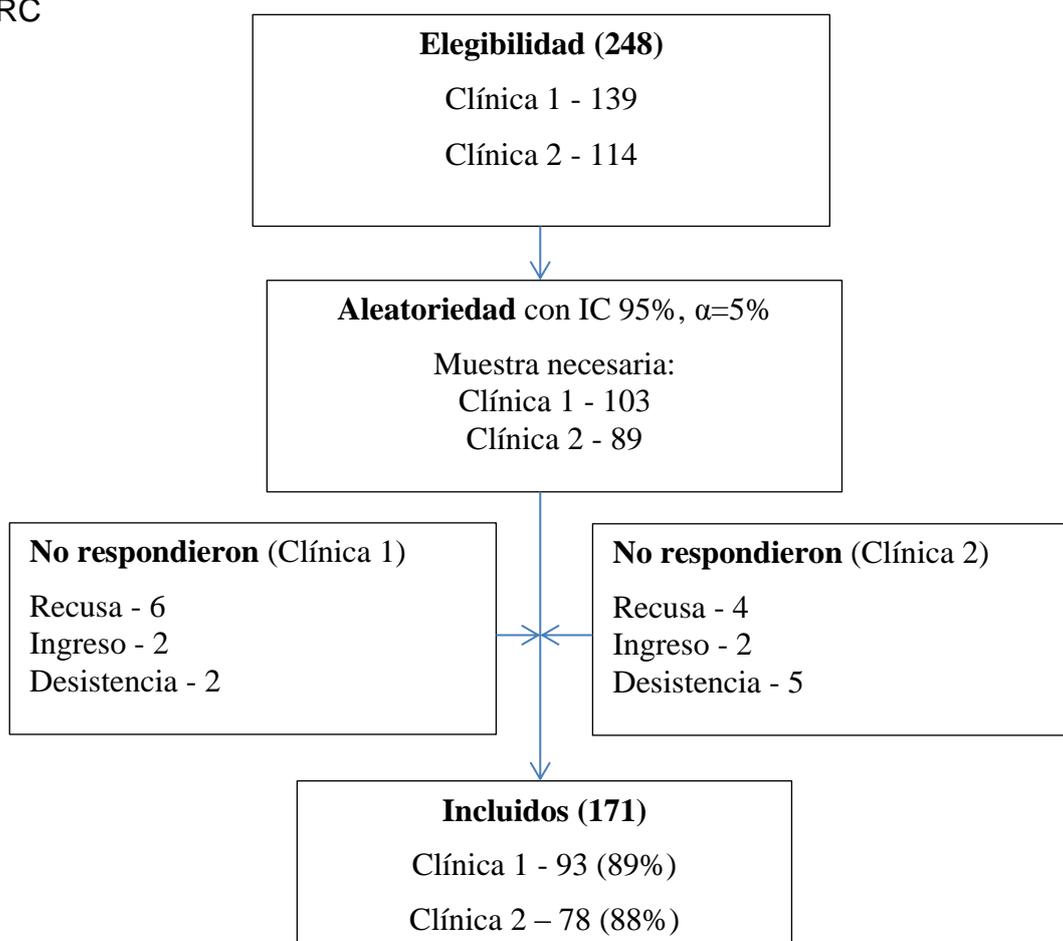
Los datos fueron analizados con ayuda del programa IBM SPSS Statistics versión 20.0 y se consideraron diferencias estadísticamente significativas a aquellas que presentaron un valor de prueba inferior al nivel de significancia del 5%.

Este estudio fue aprobado por la Comisión de Ética de la Clínica Diaverum (nº1/2015). Todos los participantes firmaron previamente un contrato de consentimiento libre y esclarecido y fueron informados sobre los mecanismos de garantía del sigilo de sus datos personales y del derecho de renuncia, sin consecuencias para el propio.

RESULTADOS

La muestra obtenida fue aleatoria y constituida por 171 personas que cumplieron los criterios de elegibilidad (Figura 1).

Figura 1 – Diagrama de flujo de la selección de la muestra de personas con ERC



En relación a los datos sociodemográficos, la media de edad fué de 60,20 \pm 14,34 años. La mayoría de la muestra fueron hombres (61%), de nacionalidad portuguesa (80,1%), con cuatro años de escolaridad (42,9%), jubilados (76,7%) y casados (56,5%). Según los datos de salud, los sujetos de la muestra realizan hemodiálisis hace 72,17 (\pm 54,23) meses, 62,1% presentan Hipertensión Arterial y 27,1% Diabetes (ver tabla I).

Tabla I- Descripción de las variables sociodemográficas y clínicas de las personas con ERC (N=171). Lisboa, Portugal, 2015

Variabes	F	%
Género		
Femenino	66	38,6
Masculino	105	61,4
Nacionalidad		
Portuguesa	137	80,1
Caboverdiana (Cabo Verde)	24	14,0
Santotomense (Santo Tomé y Príncipe)	6	3,5

Guineana (Guinea Bisáu)	1	0,6
Angolana (Angola)	3	1,8
Grado de Escolaridad		
Analfabeto	6	3,6
4º Año de Educación Primária Obligatoria	72	42,9
6º Año de Educación Primária Obligatoria	31	18,5
9º Año de Educación Secundaria	25	14,9
12º Año de Educación Secundaria	19	11,3
Diplomatura/Licenciatura	13	7,7
Máster/Doctorado	2	1,2
Actividad profesional		
Jubilado	125	76,7
Activo	38	23,3
Estado civil		
Soltero(a)	44	25,9
Casado(a)	96	56,5
Viudo(a)	20	11,8
Divorciado(a)/Separado(a)	10	5,9
Hipertensión arterial		
Ausente	64	37,9
Presente	105	62,1
Diabetes		
Ausente	124	72,9
Presente	46	27,1

El análisis de la confiabilidad y reproductibilidad del Formulario del sentido del humor, en el que participaron 38 personas, muestra un Coeficiente α *Cronbach* de 0,81; un Coeficiente de Correlación de *Spearman-Brown* de 0,94 y un CCI de 0,90 [IC del 95% 0,85-0,94].

En cuanto a los factores asociados a la preferencia de visualización de películas de humor, se comprueba que son los más jóvenes y casados (variables sociodemográficas de edad y estado civil) a los que más les gusta ver las películas cómicas. En lo que se refiere a los factores relacionados con el sentido del humor, verificamos que las personas que prefieren visualizar películas de humor son aquellas que se consideran alegres y divertidas, con sentido del humor y con una familia divertida. Además, las personas que ven películas cómicas expresan que tienen predilección por bromear, reír, que les hagan reír, por estar con personas con sentido del humor, escuchar chistes, leer libros cómicos y por escuchar historias graciosas (ver tabla II).

Tabla II - Comparación entre las personas con ERC a las que les gusta y a las que no les gusta la películas cómicas. Lisboa, Portugal, 2015.

VARIABLES	Les gusta las películas cómicas	No les gusta las películas cómicas	p-valor
Clínica 1 (%)	56,3	51,2	0,57
Clínica 2 (%)	43,8	48,8	
Edad (años)	58,47±14,75	65,32±12,32	0,01
Tiempo de diálisis (meses)	72,32±56,86	71,90±46,52	0,96
Género masculino (%)	60,9	61	0,99
Nacionalidad portuguesa (%)	78,9	85	0,39
Escolaridad inferior al 12º año (%)	76,4	84,6	0,27
Jubilado (%)	74,6	82,1	0,34
Casado (%)	53,9	62,5	0,07
Hipertensión arterial (%)	64,1	59	0,56
Diabetes (%)	27,3	25	0,77
Alegre y divertido (% Si)	84,1	61	0,002
Sentido del humor (SH) (% Si)	92,1	70,7	<0,000
Reír de si mismo (% Si)	75	73,2	0,81
Familia divertida (% Si)	90,6	73,2	0,005
Bromear (% Si)	93,8	68,3	<0,000
Reír (% Si)	98,4	82,9	<0,000
Que le hagan reír (% Si)	98,4	77,5	<0,000
Estar con personas con SH (% Si)	100	85,4	<0,000
Contar chistes (% Si)	48,4	39	0,29
Escuchar chistes (% Si)	98,4	80,5	<0,000
Leer libros cómicos (% Si)	34,1	10	0,003
Escuchar historias graciosas (% Si)	93,7	78	0,004

Los datos obtenidos relacionados con la preferencia de visualizar películas cómicas, provienen de la consulta de opinión de las 108 personas que constituyeron la muestra (62, 3%).

Las películas visualizadas fueron agrupadas en nueve categorías: películas mudas (tal como “Charlie Chaplin”), películas portuguesas antiguas (tal como “El Patio de las Canciones”), películas realizadas entre 1960 y 1999 (tales como “Monty Phyton” y “Eddie Murphy”), películas realizadas a partir del año 2000, clasificadas como de humor británico (tales como “Mr. Bean” y “Benny Hill”), comedias románticas (tal como “Mamma Mia”), películas portuguesas actuales (tales como “Película de Tonterías” y “La Jaula Dorada”), *sketch* cómicos (tales como “el Gato Apestoso ” y “Herman José”) y películas de animación (tales como “la edad de Hielo” y “Rio”) (ver tabla III).

Tabla III - Caracterización de películas y vídeos cómicos vistos por las personas con ERC. Lisboa, Portugal, 2015.

Categorías de las películas/vídeos cómicos	F	%	Ejemplos
Mudos (Charlie Chaplin)	10	9%	“Bombero”, “Vagabundo” y “Dentista”.
Portugueses antiguos (<1960)	15	14%	“Aldea de la ropa blanca”, “Costa del castillo”, “Padre tirano”, “León de la estrella” y “Patio de las Canciones”.
Entre 1960 y 1999	26	24%	“Cantinflas”, “Monty Phytton” “La vida de Brian”, “Cáliz sagrado”, “Loca Academia de policía”, “Los dioses deben estar locos”, “Locos sueltos” y “Solo en casa”.
A partir del 2000	6	6%	“Rubias a la fuerza”, “Bruce todo poderoso”, “Norbbit” y “Ted”.
Humor británico	11	10%	“Mr Bean” (“Dentista”, “Iglesia”, “Piscina”) y “Benny Hill”.
Comedias románticas	7	6%	“Mamma Mia”, “Virgen a los 40”, “Mejor imposible”
Portugueses actuales	15	14%	“Película basura”, “Conversación basura”, “La Jaula dorada” y “Vueltos del revés”.
Sketch cómicos portugueses	7	6%	“El Gato Apestoso”, “Noticias en segunda mano” y “Herman José”.
Películas de animación	13	12%	“La Pantera rosa”, “Asterix”, “Los Simpson”, “South Park”, “La Edad de hielo”, “Madagascar”, “Rio 1”, “Rio 2”, “UP altamente” y “Divertidamente”.

DISCUSIÓN

El instrumento utilizado para la recogida de datos sobre los factores que influyen el sentido del humor, demostró ser fiable y reproducible⁽¹⁵⁾.

En este estudio se comprueba que los más jóvenes aprecian más la visualización de películas cómicas, lo que puede indicar que la edad es una variable que influye la visualización de este tipo de recurso de humor. En un estudio realizado para validar la versión portuguesa de la escala multidimensional de evaluación del sentido del humor, la variable edad fue capaz de discriminar la “Objeción a la utilización del humor” frente a la “Aptitud personal frente al humor”⁽³⁾.

La intervención humor en Enfermería, presente en la Clasificación de las Intervenciones de Enfermería, describe algunas actividades cuya utilización puede ser apoyada por los resultados obtenidos en el presente estudio. Entre los resultados alcanzados deben ser destacados que fué posible: determinar los tipos de humor apreciados por el cliente, seleccionar el material humorístico que permita estimular esta dimensión del individuo, y también facilitar la selección de un catálogo de actividades, tales como juegos, dibujos, bromas, vídeos, grabaciones, libros y otros materiales humorísticos⁽⁴⁾.

Es importante analizar y comprender la autoimagen que la persona tiene en relación al humor, si se considera divertida, si considera tener sentido del humor, si tuvo o tiene una familia divertida.

En su intervención el enfermero debe tener en cuenta que tipo de recursos utiliza la persona con ERC en el ámbito del humor, concretamente, si le gusta bromear, reír, que le hagan reír, estar con personas con sentido del humor, escuchar chistes e historias graciosas, así como leer libros cómicos, ya que la utilización de estos recursos influencia la visualización de películas cómicas.

La visualización de películas cómicas demuestra tener beneficios para la salud y bienestar de las personas en general⁵ y de las personas con ERC en particular⁽¹²⁾.

Cuando se reproducen películas cómicas, el enfermero tiene que adaptar el tipo de película a las preferencias de cada persona, para que la intervención sea eficaz.

En este estudio fueron utilizadas intervenciones con diferentes características, con utilidad para la práctica clínica y para futuros estudios en el contexto de hemodiálisis. Estas intervenciones fueron desarrolladas con el formato de sesiones de humor de 60 a 90 minutos de duración, así como la visualización de vídeos de 10 a 20 minutos de duración. Algunos ejemplos de vídeos humorísticos fueron las películas de "Charlie Chaplin" e "Mr. Bean", sketches del "Gato Apestoso" y "Herman José" y películas de animación como " la Edad del hielo" y "Rio".

CONCLUSIONES

Los resultados de este estudio permitieron identificar cuales son los factores sociodemográficos y clínicos que están relacionados con el sentido del humor y que en simultáneo influyen la visualización de películas/vídeos de humor.

Se identificaron los principales tipos de películas/vídeos de humor/cómicos que las personas con ERC preferían visualizar, proporcionando este catálogo de películas/vídeos beneficios para futuras intervenciones e investigaciones.

En este estudio fueron utilizadas apenas variables uni-item, por lo que en futuras pesquisas será importante utilizar variables multi-item.

La intervención humor en Enfermería requiere una evaluación previa de los factores que influyen el humor, del tipo de humor visto por las personas, de los recursos humorísticos más adecuados a la persona y de los diagnósticos de Enfermería que se puedan beneficiar de esta intervención.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. José H. Humor nos cuidados de enfermagem: vivências de doentes e enfermeiros. Loures: Lusociência; 2002.
2. José HMG. Resposta humana ao humor: humor como resposta humana. Loures: Lusociência; 2010.
3. José H, Parreira P. Adaptação para Português da Escala Multidimensional do Sentido del humor MSHS. Referência.[revista en la Internet]. 2008[citado 2015 Agosto 17]; (6):7-18.Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=388239953001>
4. Bulechek GM, Butcher KH, Dochterman JC. Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC).5ª Edição. Rio de Janeiro: Elsevier; 2010.
5. Bennett MP, Lengacher CA. Humor and Laughter May Influence Health IV. Humor and Immune Function. Evid Based Complement Alternat Med. 2009; 6(2):159–164.
6. Facent A. Humor in health care: irreverente or invaluable? Nursing. 2006; 36(4): 6-7.

7. Oliveira CS, da Silva EC, Ferreira LW, Skalinski L.M. Perfil dos pacientes renais crônicos em tratamento hemodialítico. Rev Baiana Enferm.[revista en la Internet].2015[citado 2015 Agosto 17];29(1):42-49.Disponible en:<http://www.portalseer.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/12633>.
8. Ottaviani AC, Souza EN, Drago NC, de Mendiondo MSZ, Pavarini SCL, Orlandi FS. Esperança e espiritualidade de pacientes renais crônicos em hemodiálise: estudo correlacional. Rev Latino-Am Enferm.[revista en la Internet] 2014[citado 2015 Agosto 17];22(2):248-54.Disponible en:<http://dx.doi.org/10.1590/0104-1169.3323.2409>
9. Bosenbecker NRV, Menegon MBC, Zillmer JGV, Dall'agnol J.Perfil das pessoas em hemodiálise de um serviço de nefrologia. J Nurs Health.[revista en la Internet]. 2015[citado 2015 Ago 17];5(1):38-46Disponible en:<http://periodicos.ufpel.edu.br/ojs2/index.php/enfermagem/article/view/5337>
10. Patat CL, Stumm EMF, Kirchner RM, Guido LA, Barbosa DA. Análise da qualidade de vida de usuários em hemodiálises. Enferm. glob. [revista en la Internet]. 2012 Jul [citado 2015 Ago 17]; 11(27):54-65. Disponible en:<http://dx.doi.org/10.4321/S1695-61412012000300004>.
11. Bennett PN, Parsons T, Ben-Moshe R, Weinberg M, Neal M, Gilbert K, Karen Gilbert K, Rawson H, Ockerby C, Finlay P, Hutchinson A. Laughter and humor therapy in dialysis. Sem dial. 2014; 27(5):488-493.
12. Nascimento MEB, Campos CGP, Mantovani MF, Cassi CCV. Representações sociais sobre o adoecimento de pessoas com doença renal crônica. Rev Gaúcha Enferm.[revista en la Internet]. 2015 Jun[citado 2015 Agosto 17];36(2):106-12.Disponible en: <http://seer.ufrgs.br/index.php/RevistaGauchadeEnfermagem/article/view/48183/34199>
13. Lima DVM. Desenhos de pesquisa: uma contribuição para autores. Online Brazilian Journal of Nursing. 2011[citado 2015 Agosto 17];10(2). Disponible en:<http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3648/html>
14. Santos GEO. Cálculo de la muestra: calculadora on-line. [Acesso1 maio 2015].Disponible en: <http://www.calculoamostral.vai.la>
15. Marques-Vieira CMA, Sousa LMM, Carvalho ML, Veludo F, José HMG. Construção, adaptação transcultural e adequação de instrumentos de

medida. Enformação. 2015[citado 2015 Agosto 17];5:19-24. Disponible en::
<http://www.acenfermeiros.pt/index.php?id1=15&id2=9>.

16. Sousa LMM, Marques-Vieira CMA, Carvalho ML, Veludo F, José HMG. Fidelidade e validade na construção e adequação de instrumentos de medida. Enformação. 2015[citado 2015 Agosto 17];5:25-32. Disponible en:
<http://www.acenfermeiros.pt/index.php?id1=15&id2=9>.