

Prayer at the Bedside: Intuitive or Learned?

Speaker: Iris Mamier

Associate Professor, LLU School of Nursing



Among American adults, prayer is still a prevalent faith practice. We asked healthcare providers through a global journal if and how they prayed for patients.

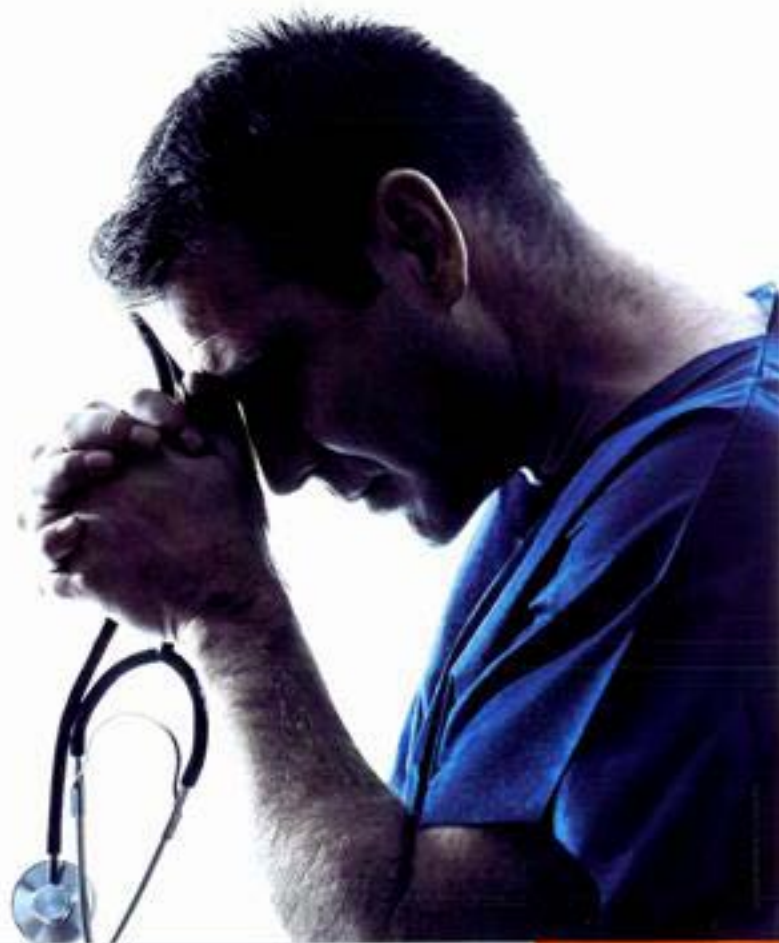
Findings from this qualitative study may be of interest to those willing to pray with patients in some situations.

Thursday, March 12 | 12 – 1 p.m.

LLU Medical Center A-Level Amphitheater

Lunch provided for the first 50 attendees

Register on OWL Portal



LOMA LINDA UNIVERSITY
HEALTH

Many Strengths.
One Mission.

Iris Mamier, PhD, RN
Profesora Asociada
Escuela de Enfermería de
la Universidad Loma Linda

Carla Gober Park, PhD, MPH, RN Directora
Ejecutiva, Faith Community Strategy, Adventhealth (Florida)

Elizabeth Johnston Taylor, PhD, RN, FAAN

— Profesora

Escuela de Enfermería de la Universidad de Loma
Linda

Kathy Schoonover-Shoffner, PhD, RN
— Editora, Directora de Journal of Christian
Nursing, Nurses Christian Fellowship

Objetivos

Después de este taller, los participantes podrán:

- ✓ Identificar elementos de la oración en un contexto de salud profesional.
- ✓ Describir los métodos de enseñanza que se pueden usar para preparar a los profesionales de la salud para una situación en la que un paciente solicita la oración de ellos.
- ✓ Identificar las dificultades para orar con los pacientes en un contexto profesional.

Tropezando con la Espiritualidad en el Trabajo...

Algunas preguntas rápidas — a mano alzada?

- 1) *¿Cuántos interactúan regularmente con los pacientes ?*
- 2) *¿Alguna vez ha encontrado la **espiritualidad** en el contexto de la atención al paciente?*
- 3) *¿Alguna vez le **ha pedido un paciente que ore por ellos?***
- 4) *¿Cuántos de ustedes se ofrecen a orar con los **pacientes** de vez en cuando o con regularidad?*
- 5) *¿Alguien estaría dispuesto a compartir rápidamente el contexto de esta situación desplegada?*



Ejemplo del estudio anterior

Mamier, I., Winslow, B. W., Pefanco, C., & Siler, S. (2015)

“Un paciente me pidió que orara por ellos antes de que fueran a la cirugía.

El día que fueron dados de alta, me dijeron que les dio consuelo durante ese tiempo estresante, y que pudieron ir a la sala de operaciones con una sensación de paz.

Me hizo pensar en lo asustada que está la gente y ahora encuentro ofreciéndome a rezar más con mis pacientes”.

ANTECEDENTES

ORACIÓN — la práctica de fe más común entre los adultos americanos
El 79% dice que oraron una o más en los últimos 3 meses [Grupo Barna, 2017]



Grupo Barna:

(Origen: <https://www.barna.com/research/silent-solo-americans-pray/>)

HOW DO YOU MOST OFTEN PRAY?

(% pray at least once in the past 3 months)

Barna

Silently by myself

82%

Audibly by myself

13%

Audibly with another person or group

2%

Collectively with a church

2%

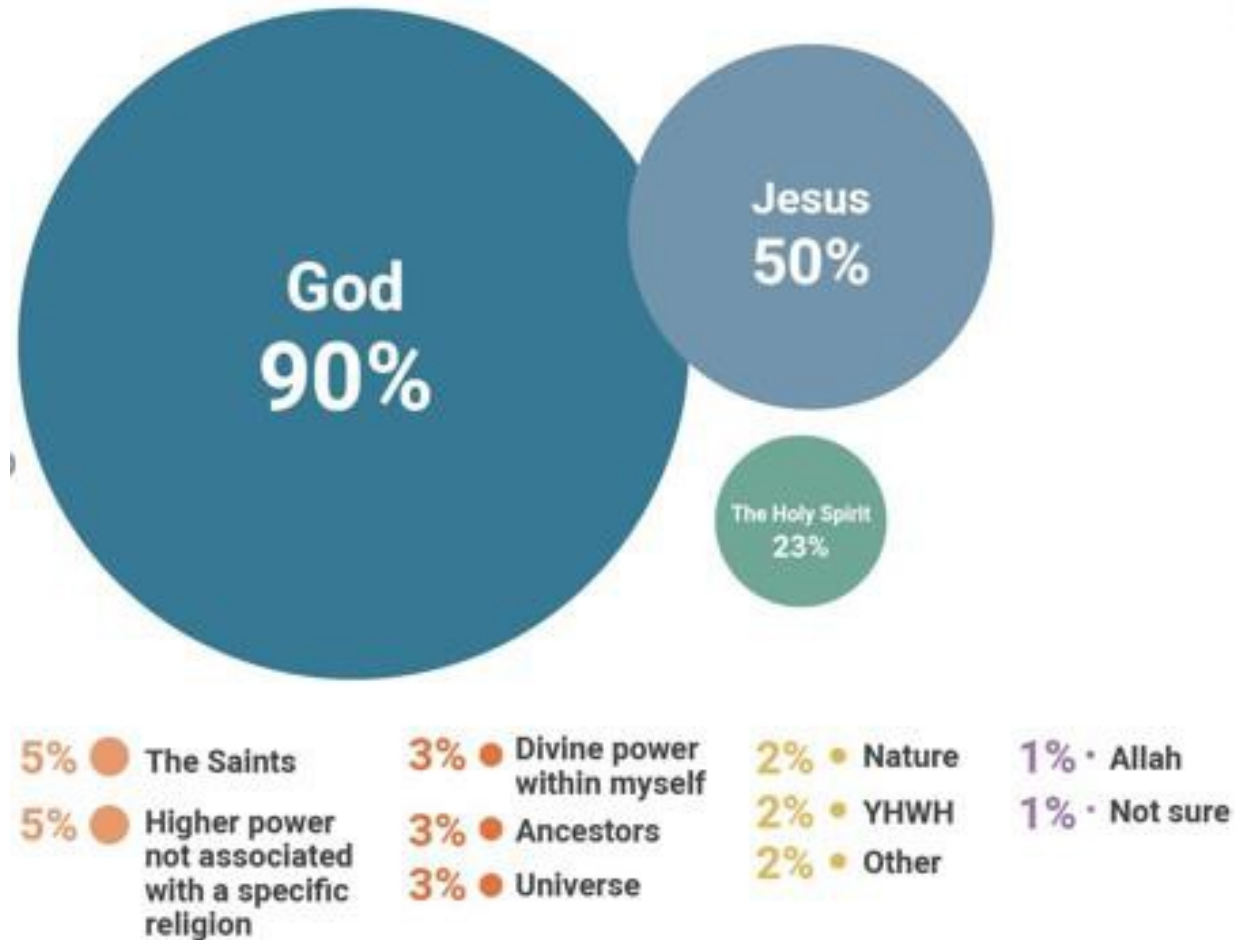
n=1,015 | June 5-9, 2017

Grupo Barna:

(Origen: <https://www.barna.com/research/silent-solo-americans-pray/>)

TO WHOM / WHAT DO YOU PRAY?

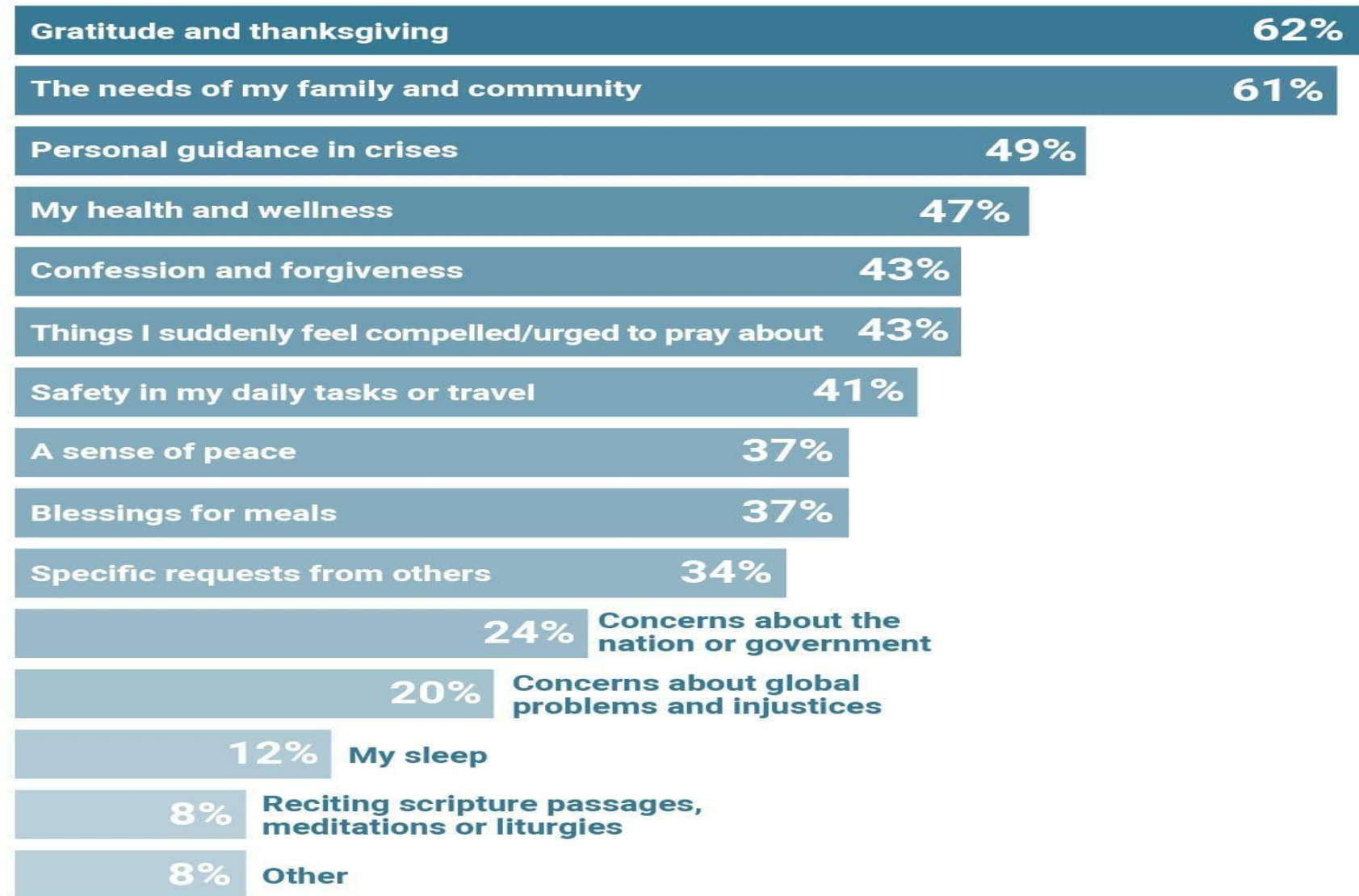
(% pray at least once in the past 3 months)



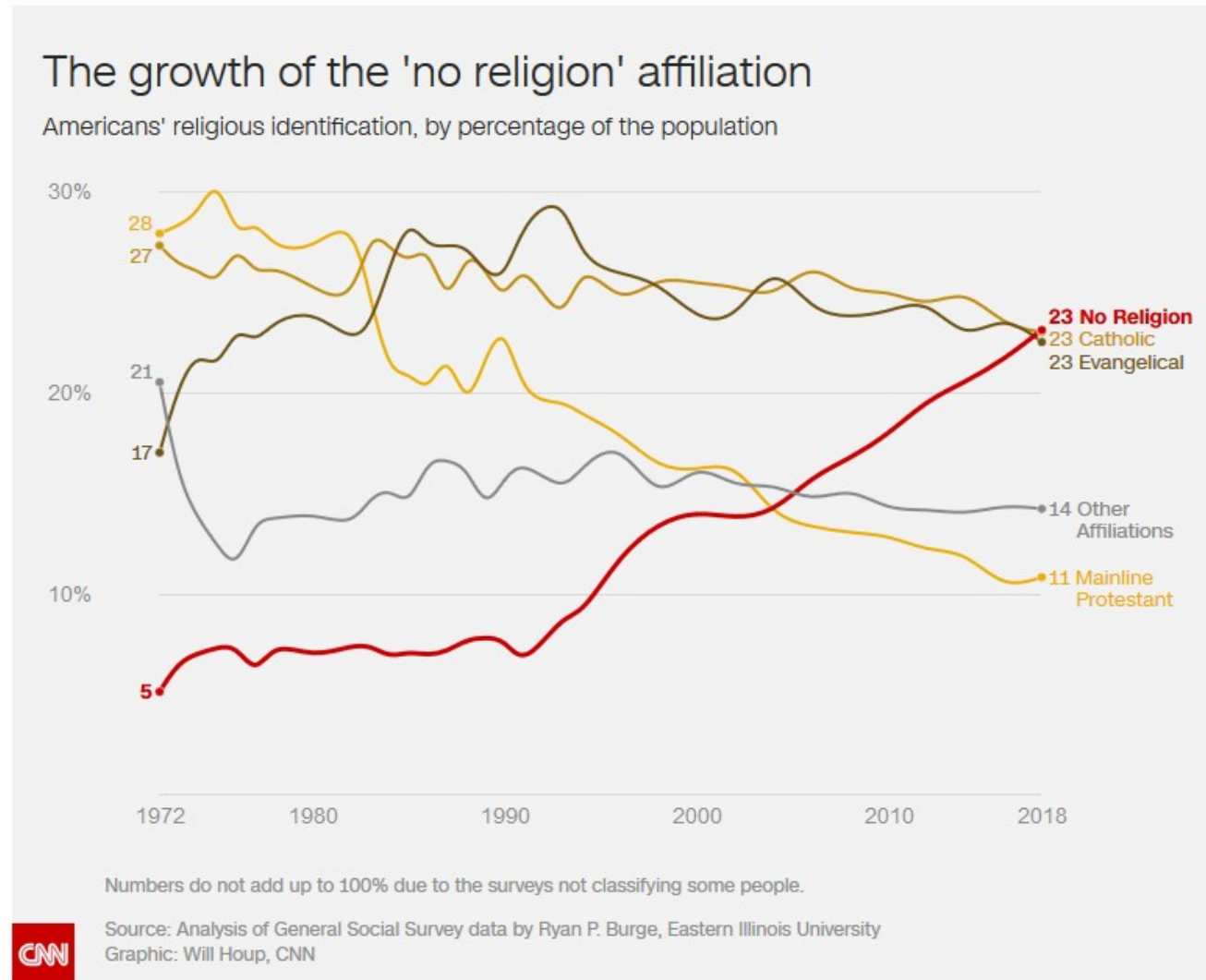
WHAT DOES THE CONTENT OF YOUR PRAYERS MOST OFTEN PERTAIN TO?

(% pray at least once in the past 3 months)

Barna



Resultados de la Encuesta Social General 2018



Catholics came in at 23.0%, and evangelicals were at 22.5%.

Propósito

- Explorar cómo las enfermeras responden a la solicitud de oración virtual
- Para describir cómo oran las enfermeras con los pacientes, si lo hacen
- Identificar una teoría de la práctica emergente de proporcionar apoyo espiritual a través de la oración

Métodos

1

Estudio cualitativo descriptivo; Encuesta online (cuantitativa) más viñeta con dos preguntas abiertas (cualitativas) Muestra de enfermera: conveniencia (Journal of Christian Nursing)

2

Viñeta: Escenario prequirúrgico: el paciente solicita oración de la enfermera

Pregunta 1: *“¿Qué dirías o harías?”*

Pregunta 2: *“Si estás de acuerdo en orar, ¿cómo rezarías?”*

3

Dos investigadores analizaron los datos utilizando análisis de contenido convencional (Hshie & Shannon, 2005): códigos emergentes, temas formados con subcategorías, resumieron cada dominio.

Conclusiones

MUESTRA DE ENFERMERAS (n = 381) - La mayoría trabajaba en instituciones no religiosas (65%)

Enfermera registrada (RN)	96% (366)
LVN/LPN/ayuda de enfermera/sin licencia	4% (16)

Género

Masculino 7.6% (29)	Femenino 92.1% (351) 0)
------------------------	----------------------------

Etnicidad

Caucásico 81.6% (311)	Los Demas: 18.4% (7% (177)
-----------------------	----------------------------

Edad

18-34 años: 16.5% (63)	>55 años: 46.5
34-54 años: 37% (141)	

S&R

Espiritual y religioso	83.5% (318)
Espiritual pero no religioso	13.4% (51)
R , pero no S y ni R/S	3.1% (12)



Conclusiones

Observaciones generales:

- La mayoría de las enfermeras concedieron la petición
- n = 12 declinado, llamado capellán o colega en su lugar o proporcionó una respuesta empática.
- La mayoría proporcionó una oración coloquial escrita o un contenido de oración resumido. Algunos oraron en silencio, pidieron al paciente que los dirigiera o proporcionaron una oración ritual (por ejemplo, la oración Padre Nuestro)
- Algunos primero exploraron la forma (es decir, evaluaron cómo el paciente quisiera que la oración prosiga) y contenido (lo que el paciente quisiera incluir en la oración).



Resultados



Figure 1:

Emergent-Prayer-Structure: How Nurses Pray¶

Estructura emergente de las oraciones de enfermería



2) Establecer el escenario (opcional):

Descripción: Conéctese con el aquí y ahora

Función: Llegada a la presencia de Dios

Variaciones: Enfoque en Dios, situación en la mano, paciente

Evaluación: ¿Qué (preocupaciones) impulsó la oración?

Decisiones: Antes de la oración: escuchar activamente;
durante la oración: parafrasear la situación del
paciente/sentimientos/
experiencia con Dios/Divino,
Referir al paciente por su nombre expresar gratitud
genuina por el encuentro

1

1) Abierto (presente en todas las oraciones):

Descripción: Identificar al oyente divino por su nombre

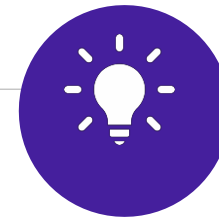
Función: Conectando con lo divino

Variaciones: por ejemplo “Querido...” “Dios”, “Jesús”, “Padre Celestial” o deliberadamente “neutralizar”

Evaluación: ¿Cómo se refiere el paciente a lo Divino? ¿A quién debe dirigirse la oración?

Decisiones: Determinar si es apropiado rezar (o referirse o cómo declinar respetuosamente), cómo orar por la persona y cómo proporcionar privacidad y si el tacto es apropiado.

2





3

3) Solicitud (presente en todas las oraciones):

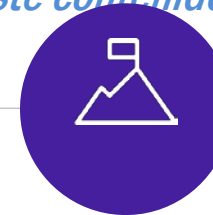
Descripción: vincular las necesidades percibidas con cómo Dios puede ayudar

Función : Cambiando las necesidades/cargas del paciente a Dios/Divinas

Variaciones : Solicitud de 1) las cualidades de Dios (por ejemplo, presencia, paz, consuelo) o 2) las acciones de Dios (sanación, guía del equipo de cuidado de la salud, buen resultado)

Evaluación: *¿Qué puede hacer Dios en respuesta a las “necesidades sentidas” o al “lamento del alma”?*

Decisiones: *Escuche activamente lo que el paciente desea más y expresar este contenido como petición en oración*



4

4) Envoltura (opcional):

Descripción: Prepárese para el cierre

Función: Señales de salida de la solicitud moviéndose al cierre de la oración

Variaciones: 1) Agradecer/alabar a Dios,
2) Hacer declaración de fe

Evaluación: *¿Qué declaraciones de fe o experiencias hace referencia el paciente? ¿Qué cree el paciente que es cierto acerca de Dios/asuntos de fe?*

Evaluación: *¿Cómo ha experimentado el paciente a Dios en el pasado?*

Decisiones: *Durante la oración: Consulte Quién o qué proporciona el paciente con esperanza y agradecimiento?*



5

5) Cerrar (presente en todas las oraciones):

Descripción:

Función: Señale el final de la oración

Variaciones: 1) variación de uso de: “En el nombre de Jesús”, “en tu nombre”, etc. 2) a veces acompañado de una declaración sobre la voluntad de Dios (por ejemplo, de acuerdo a su voluntad”) 3) Termina con “Amén”

Evaluación: *¿Cómo se relaciona el paciente con Dios?*

Decisiones: *Determinar qué final es apropiado para el pagador*

Directrices derivadas de los datos

- Pedir permiso/obtener el consentimiento para orar con el paciente/familia
- Explore si quieren que se ore por ellos o tomar la iniciativa en la oración ellos mismos.
- Pida permiso para sostener a los pacientes o tocar el hombro del paciente.
- Pregunte a los pacientes cómo oran típicamente (considere las tradiciones religiosas, nombre de lo Divino, posibilidad de oración tranquila).
- Pregunte qué es exactamente lo que quieren que el proveedor de servicios de salud en la oración (peticiones).
- Proporcionar privacidad (por ejemplo, cerrar una cortina, cerrar la puerta, etc.)
- Si es posible, estar al nivel de los ojos o debajo durante la oración
- Orar sinceramente, con confianza, con voz suave, con reverencia por el paciente, con autenticidad, corta y hasta el punto

Cinco oraciones cayeron fuera de la sensación general del resto...

¿Algún pensamiento?

“Siempre digo la misma oración y a la gente le encanta. Los ángeles guían este día. Los ángeles guían a los médicos y enfermeras. Los ángeles guían a P.J. hoy mientras pasa por este procedimiento. Gracias ángeles por su protección y orientación. Amén. Hago esto hasta el ritmo y feliz”.

“Oren específicamente por el área quirúrgica, permeabilidad de los vasos y curación rápida”

“Jesús, sabemos que viniste y venciste a la muerte. Viniste a liberarnos de nuestro miedo a la muerte. Una vez tuvimos razones para temerlo, pero ya no. Jesús, sé que P.J. despertará de esta cirugía, ya sea en su cama rodeada de sus amigos, o en sus brazos, mirando a su cara. Te pido que consolar y calma para P.J. ahora. En tu nombre, rezamos.

“envía la cubierta de la sangre del cordero, los ángeles ministrantes y los ángeles con sus espadas atraídas para defender y proteger”.

“En obediencia a lo que Jesús me ha mandado hacer y en la autoridad de Su nombre, ordeno que este cuerpo esté sano y sano. Te ordeno que te recuperes, enfermedad, debilidad, mal funcionamiento, anormalidad, te ordeno que te vayas. Estad bien y seáis sano en el nombre de Jesús”.

Discusión

1

La forma en que las enfermeras cristianas oran si lo hacen no se había identificado previamente. Las enfermeras respondieron de una manera respetuosa y complaciente, ofreciendo una variedad de oraciones.

2

Los elementos de oración identificados en nuestro estudio coincidieron con el estudio Barna (2017). Las enfermeras plantearon preguntas válidas de evaluación y agarraron con cuestiones de contextualizar sus oraciones a pacientes individuales.

3

Oración: una habilidad “dada por sentada” incluso en educación de enfermería basada en la fe dejando a las enfermeras sin estar preparadas para una solicitud de oración de los pacientes. La estructura de 5 puntos permite puntos de reflexión para los médicos y educadores.

Limitaciones y Conclusiones

- **Situación virtual** no observación de la vida real: datos limitados y contexto, no se aclara el registro de miembros
- **Muestra geográficamente diversa** que representa perspectivas cristianas— ¿transferibilidad a tradiciones de fe monoteístas?
- Elementos clave de la oración de la enfermera identificados en emergentes
teoría de la práctica (estructura de 5 fases)
 - puede guiar y preparar a los médicos
 - Implicaciones para la educación de
 - ¿Cómo es una respuesta respetuosa?

Referencias

Hsieh, H.-F., & Shannon, S. E. (2005). Tres enfoques para el análisis cualitativo de contenido. *Investigación cualitativa en salud*, 15 (9), 1277—1288. <https://doi.org/10.1177/1049732305276687>

Kinnaman, D.; & Stone, R. L. (2017, 15 de agosto). *Silencioso y solo: Cómo rezan los estadounidenses*. Recuperado from <http://www.barna.com/research/silent-solo-americans-pray/>

Mamier, I., Winslow, B. W., Pefanco, C., & Siler, S. (2015,). Experiencias de las enfermeras con espiritualidad en cuidados agudos y terciarios: Una tipología emergente. 26º Congreso Internacional de Investigación en Enfermería en Puerto Rico.

Taylor, E. J., Gober, C., Schoonover-Shoffner, K., Mamier, I., Somaiya, C., Bahjri, K. (2017). Enfermera Religiosidad y Cuidado Espiritual: An Online Survey. *Investigación Clínica en Enfermería* doi: 10.1177/1054773817725869 epublicado antes de imprimir

Taylor, E. J., Gober, C., Schoonover-Shoffner, K., Mamier, I., Somaiya, C., Bahjri, K. (2018): Opiniones de enfermeras sobre el inicio de la conversación espiritual y la oración en el cuidado del paciente. *Revista de Enfermería Avanzada*. epublicado antes de imprimir

¡Gracias!

¿Preguntas?