تیبین تجرب پرستاران بازنشسته از وضعیت سلامتی طی دوران بازنشستگی: تحلیل محتوا

چکیده

مقدمه: بازنشستگی دوران حسابی از زندگی است و توجه به وضعیت سلامتی و نیازهای بازنشستگان یک ضرورت اجتماعی می‌باشد که به طور عمده مرحله قرار می‌گیرد. هدف از این مطالعه، تیبین تجرب پرستاران بازنشسته از وضعیت سلامتی طی دوران بازنشستگی بود.

روش: یوزهش خاصی یک تحقیق کیفی بود که در آن از تیم‌های گروهی بر هدف با حاکمیت تابع استفاده شد و 32 مشارکت کننده در سمنان علی سال‌های 1389-1400 با سوالات حواری مصاحبه قرار گرفتند. روش اصلی جمع‌آوری داده‌ها، مصاحبه‌های نیمه‌ساختار یافته بود، مصاحبه‌ها به صورت دیجیتال، ضبط و پاسخگویی به کلیه نوشته شد و به روش تحلیل محتوایی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

یافته‌ها: با تجزیه و تحلیل یافته‌ها از مجموع مضمون‌های استخراج شده، مضمون اصلی «درمانگی» انتخاب شد. زیرطبقات درمانگی شامل «تجلیل قوانین جسمی»، «خلو عاطفی»، «سئولت اجتماعی تاکثیفی» و «استیلی معیشتی» بود.

نتیجه‌گیری: بررسی این مطالعه ابعاد سلامتی جسمی، روانی، اجتماعی، مادی و معنوی را بر اساس تجرب پرستاران بازنشسته تیبین پیدا کرد. این اعیان می‌تواند مفهومی توجه به نیازهای سلامتی بازنشستگان را برای افراد مسئولی و برنامه‌برداران بازنشستگی روش نموده و مداخلات لازم نسبت به حمایت از آنها، به منظور حفظ و ارتقای سلامتی با توجه به نیازهای متغیر در این دوره سالمندی بازنشستگان در جامعه قدم‌های مؤثری برداشته شود.

کلید واژه‌ها: تجرب، پرستاران بازنشسته، سلامتی، درمانگی، بازنشستگی، تحلیل محتوا


تاريخ دریافت: 1391/10/22

تاریخ پذیرش: 1391/12/24

در سلامتی تصویر شده است (72) و منجر به افزایش مرك می‌شود (84); در حالی که می‌تواند فرصت اولیه برای ارتقای سلامت در نظر گرفته شود (64). بر جدیدی که به‌طور متناوب حین مدت زمان حیاتی، تحقیقات مربوط به طرفین منتقل هستند و اثرات متغیر و خانواده بازنشستگی را روزی طول عمر و خطر مرگ و گزارش بیمارستانی‌ها و بیمارستانی‌ها با بازنشستگی ممکن است سلامت جسمی و روانی مختل شده کاهش یافته باشد. با این حال، تأثیر قرار نگرفته (10).

مقدمه

مطالعات قبلی نشان داده است که وقایع تغییرت می‌تواند بر سلامت اثرات كوتاه و یا بلند مدت داشته باشد (1). بازنشستگی، ویژه‌ای است که در زندگی است (2) و مانند هر انتقالی به زندگی ممکن است با شرایط عمدی برای تغییر شکل زندگی، تا آن به آن بر سلامت و رفاه همراه باشد (3). بازنشستگی برهنه محسوس از زندگی و نقطه عطف معمول است که اغلب نقطه آغاز انحطاط مستمر

Email: nobahar43@sem-ums.ac.ir

1- استاد، گروه پرستاری دانشگاه علوم پزشکی و بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی کنارا، تهران، ایران
2- استاد، گروه پرستاری دانشگاه علوم پزشکی، دانشگاه تربیت مدرس، تهران، ایران
3- استاد، گروه پرستاری دانشگاه علوم پزشکی و بهداشتی و تربیت مدرس، تهران، ایران
4- دکتر نوبهار، دکتر منیر نوبهار
استفاده آنال از مراقبتهای بهداشتی و بازنشستی‌گزینه‌های زودرس توأم می‌باشد (۱۷) و از آن‌جا که سلامت گذشته بی‌گلابی به عنوان مهم‌ترین معیار رضایتمندی در زندگی بیان شده است (۱۸)، تعبیه و وضعیت سلامتی آنان می‌تواند در تغییرات حیاتی‌های که می‌تواند در زندگی بازنشستگی موفقیت‌آمیز تأثیرگذار باشد، مؤثر باشد (۱۹).

روشت

پژوهش خاصی بر تحقیق کیفی بود تواید داده‌ها در زمان‌ها و مکان‌های مختلف طی سال (Data generation) (Data saturation) تا زمان رشدی از آن‌ها ادامه یافت (۲۰) و درمان خاص سازمان یافته و با تحقیق و طی این نظریه، ۲۳ شرکت کنندگان شامل ۳۰ پزشک بازنشسته و ۳ هم‌سر از مراقبتهای بازنشسته و شرکت‌های این نظریه وابسته به پژوهش سازمان بالاترین دارای یک بازار کارشناسی سانکش بهترین نشان که حداکثر یک سال از زمان بازنشستگی آنان که به این موضوع مشارکت کنندگان انجام می‌شود. مصاحبه با سوال وصنع و کلی

از طرف دیگر، بررسی واقعی از سال ۱۸۸۱ تا ۲۰۰۶ نشان داده است که بازنشستگی بر خطر مرگ و میر و کاهش سال‌های زندگی تأثیرگذار بوده و تأثیری بر این فرضیه است که بازنشستگی با کاهش سلامت، افزایش خطر مرگ و میر و کاهش سال‌های زندگی توأم می‌باشد و حتم ممکن است گروه‌های شفقتی که با سطح بالای استقلال کاری، رضایت شغلی و امید مال‌های هستند را نیز شامل گردیده (۱۰)، این در حالت است که دوران بازنشستگی به طور قطعی با تجربیات منفی سلامت مهاره نیست (۱۱). مطالعات نشان می‌دهد که روشت در این زمینه سلامتی این قشر از کشور گرفته‌های، حمود و به صورت کمی با استفاده از پژوهش‌ها انجام گرفته‌است. در پژوهش‌های گفته، تعبیر در ارتقای با تفسیر موضوعی با مصاحبه عمیق اماکن‌پذیری می‌گردد و درک بهتری از تجارب، افکار و رفتارهای افراد مشخص می‌شود (۲۱) هدف این مطالعه، تیم تجارب پزشکان بازنشسته از وضعیت سلامتی طی دوران بازنشستگی بود.

مطالعات مختلف نشان می‌دهد، شغل‌های مانند پزشکی که با استرس شغلی بالای همراه است، می‌تواند در بازنشستگی اثرات مخرب جسمی و روان‌شناسی داشته باشد و بر سلامت افراد اثر سوء‌بنا در (۲۲) نوع اول این نشان می‌دهد که نهائی و بهبود سلامتی بازنشستگان، به‌ازنیش
که بر مورد وضعیت سلامت خودتان برایم بگوییدتا
سوالات اکتشافی بعد از پانزدهسال چگونه در روید
سلامت شما ایجاد شده است؟ و یا در مورد تجربیات خود
از سالمندی بعد از پانزدهسال چگونه و یا برای تشویق
شرکت کنندگان و دیپانگی با اطلاعات عمیقی از ادامه
می‌یابید. از همسر پرسشاران پانزدهم در رابطه با وضعیت
سلامت همسرانشان سؤال می‌شنید. مدت زمان مصاحبه‌ها بر
حساسیت و تمایل مشارکت کنندگان 120-40 دقیقه بود.
همه مصاحبه‌ها با صوت دیجیتال ضبط و ارائه شد.
کلمه به کلمه نوشته شد. متن هر مصاحبه واحده با مطالعه
گردید و داده‌ها از شروع مطالعه به طور همزمان جمع‌آوری
کردگانی و تحلیل شد. کدگذاری و طبقبندی در کل جریان
تحقیق ادامه داشت. داده‌ها تغییر شکل داده شده و محدود
شدتا که مقاله‌ها ساخته شدند. از طریق ایجاد این مقاله‌ها,
داده‌ها با کدگذاری پایان (Open coding) و محرور
کدگذاری شدند. از دو شیوه کدگذاری از (Axial coding)
یک فاقد مصاحبه شد و کدگذاری تئویژی (Implicit)
که توسط محقق و با استفاده از مفاهیمی با دست آمده از داده‌ها
ساخته می‌شد. استفاده شد (23). با کدگذاری پایان کدگذاری شد.
همچنین از اشکال داده‌ها برای یافتن ابزار استفاده
ژن بی خلاوق (Confirmability). شد. قابلیت تعیین - تایید (Audit trial)
سیستمیک داده‌ها و با بررسی بحران (Peer check)
محققان، توقف اعضا و روی مصاحبه‌ها. کدها و
دستبنی کدهای مشابه و طبقات برای مقایسه بین آن‌ها که
محقق برندشان نموده با آن‌ها که متغیر مشارکت کنندگان
بوده است. استفاده شد. علوا بر پژوهشگر اصلی، یافته‌ها
tوسه نفر از اعضای هیئت علمی مورد بررسی قرار گرفت و
تایید استخراج شده مورد تایید آنان قرار گرفت. اطمنان با
ثبت یافته‌ها با نسخه‌نویسی در اسرع وقت، (Dependability)
و مطالعه استفاده از نظارت همکاران (External check)
از طریق مصاحبه با مشارکت کنندگان متقاف، ارائه نقل قول‌های
مستقیم و مثال‌ها و تبیین غنی داده‌ها امکان‌پذیر گردید.
مجدداً با مراجعه و قابلیت انتقال مجمالا با مشارکت کنندگان
متفاوت، ارائه نقل قول‌های مستقیم و مثال‌ها و تبیین غنی داده‌ها امکان‌پذیر گردید.
اصول اخلاقی بر روی هتشام بالغ از رضاهای افکارهای به
صرت کنی از مشارکت کنندگان بی‌خبری از مطالعه،
ضبط مصاحبه ضمن حفاظ نام‌یابی و رازداری و اختیار آنان
برای ترک مطالعه بود.

پایه‌ها

پرستار (10 زن و 10 مرد) که سن آن‌ها ۵۰ سال،
ثبت و مطالب با پزشکتگی را در آنها تکلیف می‌داد. بر اساس آمار ارائه شده از سوی سازمان نظام پزشکی کشور، 25 درصد پزشکت‌های دارای مشکلات انتخابی، دارای چشم و روحی هستند و کمتر نسبت به پزشکت‌های را واقع کرده‌اند.

2. سالهای کار، دارای تئوری‌های فیلمسازی بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و

3. سالهای کار، دارای تئوری‌های فیلمسازی بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و

4. سالهای کار، دارای تئوری‌های فیلمسازی بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و نسبت به فیزیولوژی، می‌تواند نقش مربوط به بیماری‌های عقلانی و
مشکل 1. وضعیت سلامتی در پرستاران بازنشسته و عوامل مؤثر بر آن

خلاص عاطفی

یکی از دیرترین دلایل دماغک شدن بیمار جهر کم و یک باعث شده حلال

بیماری بازنشسته از بیماری‌های استشعوان معنی‌دار و کم‌درد نشته‌های مردم بر اساس تحقیقات، 70 درصد از پرستاران با 12 سال سابقه کار دچار آسیب‌های شغلی از جمله آسیب‌های اسکلتی - عضلانی هستند.

مشکل کنده 8 می‌گوید: «بیشتر درمان کرده، می‌بینیم باهم قفل را که، وقتی بالادروی می‌رویم، بازنشسته در می‌گیری».

باک‌بازنشستگان مبتلا به یک نوع بیماری مزمن بودند.

مشکل کنده 12 (همسر پرستار بازنشسته) می‌گوید: «بعد از تقاضای 9 ماه دیدن که همسرم کمکی دارم می‌شود، از نظر رویه، خط و محصول تغییر، دایئشم، وقتی به پیشکسی، دیدن قدر با یک یا جناب با یک هیچ وقت فکرش را هم نمی‌کردی به سوا و اصره».

پرستار بازنشسته، سلامتی را بزرگ ترین نتیجه خواهد می‌دانست، اما می‌خواستند که بعد از بازنشستگی وضعیت سلامتی بهتری داشته باشد. سلامت آنان نقش مهمی در بازنشستگی داشته.

پویش سلامت پرستاران بازنشسته
منتزه اجتماعی ناکافی
یکی از زیرپویشات درمانی در پرزانتنگی، منتزه اجتماعی ناکافی بود. تجارب مشاور و کنندگان در این مطالعه نشان داد که یکی از عمده‌ترین مشکلات پرزانتنگی باید، کوتاهی و عدم رعایت احترام در خروش شان و منزل آنان بود.
مشاور کننده 18 می‌گوید: «پاسخگویی مردم ما تا زمانی که با من کار دارند، خیلی سراغم می‌آمده، اما از این‌که پرزانتنگی نشان کاری به کارم ندانند. می‌گویند بسیاری بیمارستان نبینند و بسته به درد ما نمی‌خورند.»
مشاور کننده 17 می‌گوید: «از وقتی که از کار برکنار شدند، مردم فکر کنند که دیگر هیچ کاری از دستم بر نمی‌آید.» مشاور کننده 16 (به‌همراه پرزانتنگی پزشک) می‌گوید: «من احساس می‌کنم که بعد از پرزانتنگی این‌ها خیلی بیشتر توان خودشان را نشان می‌دهند و رفت و آمده خیلی محدود شده است. صد می‌کنم که بیشتر تو خونه پاشه، زیاد بیرون نمی‌آمده.» لازم است فعالیت‌ها در این زمینه کردند و پیامدهای درخواست گزارش‌های پرزانتنگی در جامعه نهاده شود.
یکی دیگر از مشکلاتی که توسط پرزانتنگی به دفعات مطرح می‌گردید، کمبود یا عدم امکان استفاده از امکانات رفاه بود.
مشاور کننده 9 می‌گوید: «خلاصه از استخر داشته‌ایم از بیمارسایی استفاده کرده‌ایم. وقتی رفتم استخر، گفتنم 5 نفر پرزانتنگی بیشتر خونه پاشه بودند. در صورتی که پرزانتنگی به خاطر مشکلات جسمی بیمار، استخر نیاز داشت.»
مشاور کننده 15 می‌گوید: «امکانات تفریحی برای ما پرزانتنگی خیلی کمی که است.»
امکانات رفاهی و تسهیلاتی باید با همکاری دولت، سازمان‌ها، انتظامی و بیمارستان‌های باشگاه فراهم گردد.

استیصال معیشتی و توکل به خدا

یکی از زیرپویشات درمانی در پرزانتنگی استیصال معیشتی و توکل به خدا است. اغلب آنان از لحاظ زندگی و گذشت معاش در وضع خوبی نیستند که این‌ها توانای سایر ادامه سلامتی را تحت تأثیر قرار دهند. اکثریت پرزانتنگی
باژانتین‌گان نشان می‌دهد که آن‌ها پس از ترکیه داردند. که این امر ناشی از جهان‌آی های اقتصادی می‌باشد (27). وضعیت اقتصادی و منافع ناشی از آن بر رفتار اقتصادی است. (28) و می‌توان نقش مهم و ارزشمند را در کیفیت مراقبت‌های پزشکی داشته باش (29). باژانتین‌گان بسیار، سالمانی، تصمیم گیری و حاکمیت باژانتین‌گان تأثیر دارد (30). افزایش که راه‌های مذهبی قوی است، همیشه تکلیف به خواستن است (29). و همکاران ارتباط مثبت بین Kass و باژانتین‌گان مثبت علیه عوامل افتاده‌ها (31). معمولی با تأکید بر ارتباط فرد با خدا، تجربه وجود خدا به عنوان یک حامی و چستجو حمایت عناوین مهم در دوره پرویزی و بازنشستگی و تجربه سلامتی در (32). خود را حفظ نمی‌کنند، بلکه کیفیت زندگی خود را نیز بهبود بخش. تأکید مطالعه Garris و Rosenkoetter برخی از مشکلات قابل پیشگیری، پیشینه‌های افراد باژانتین‌گان جهت حفظ سلامتی و فراموش اطلاعاتی است که می‌تواند به کاهش هزینه‌های مراقبت سلامتی کمک کند. (33) فاکتورهای ارتباط سلامت در باژانتین‌گان برای سلامتی بیشتر در زندگی بعدی یک شاخص قابل ملاحظه محسوب می‌گردد (34). مطالعه کیفی روی زنان باژانتین‌گان را تاکید می‌دهد منافع ارتباط Swanson در بازنشستگی را نشان دادند (35). و همکاران طرح کودکان انتخاب انتخاب سلامتی در بازنشستگی می‌تواند بر پیشگیری از بیماری‌ها، با تأکید بر مدیریت بیماری‌ها در زندگی بعدی بهبود بیشتر راه‌های حفظ و ارتباط سالمی، تغییرات سبک زندگی در بین باژانتین‌گان است. (36) تأثیر ارتباط بازنشستگی در بازنشستگی می‌تواند برای عیسی بر انرژی سیستم‌گرایان و سایرین در رابطه با توجهی به این مسئله، مشکلات روحی و افسردگی برای پرستاران را به همراه دارد (37). طراحی و توسعه فناوری رفاه‌سازی سلامتی و رفاه‌سازی در بازنشستگی مورد نیاز است. 

می‌نویسیم: سیاست‌های بازنشستگی، خیلی به کارشان، بازنشستگی و بازنشستگی برای زنگ‌های در زندگی آن‌ها است. تعلق زیاد به کار. از دست‌دهی آن را بزرگتر می‌کند. (31) از طرفی ساعات طولانی کار قبل از بازنشستگی، باعث تغییرات شخصی، جسمی و هویتی می‌شود (32). سایر مطالعات نشان داده است که فرد بازنشستگی ممکن است در خانواده در حال فشار، قطع ارتباط و تعریض شود (33) که مشخص است منجر به کاهش شیب‌های بازنشستگی و شاخص نشانه‌های Brajkovic. (34) می‌توانیم: «کاهش سلامت و تنها اثرات منفی در این دوران دارد» (19)
References

Experiences of Retired Nurses of Health Status during Retirement: A Content Analysis

Monir Nobahar¹, Fazlollah Ahmadi², Fatemah Alhani³, Masood Fallahi Khoshknab⁴

Abstract

Introduction: Retirement is a crucial period of life. However, the necessity of paying attention to the retired person’s health and needs is usually neglected. This study explored the experiences of retired nurses of health status during retirement.

Method: This qualitative study used maximum variation sampling to select 23 retired nurses in Semnan (Iran) during 2010-11. Semi-structured interviews with open questions were used to collect data. The interviews were recorded and transcribed word by word. They were finally analyzed with content analysis.

Results: Helplessness was extracted as the main theme. It included subthemes of physical weakness, emotional emptiness, inadequate social status, and desperation and trust in God.

Conclusion: The findings of this study explained the physical, mental, social, financial, and spiritual aspects of health based on the experience of retired nurses. These factors emphasized the necessity of attention to the health needs of the retired population by health authorities and planners. Obviously, implementing appropriate interventions for supporting this group will promote the health of all retired individuals in the community.

Keywords: Experience, Retired nurse, Health, Helplessness, Retirement, Content analysis


Received date: 07.01.2013  Accept date: 12.03.2013