

نقش عدالت جنسیتی بر مولفه‌های رفتاری و سلامتی زنان

تاریخ دریافت: ۱۴۰۰/۰۵/۲۲ - تاریخ پذیرش: ۱۴۰۰/۰۸/۲۲

خلاصه

مقدمه: عدالت جنسیتی در ارتباط با متغیرهای مختلفی مورد بررسی قرار گرفته است در این راستا در عصر حاضر حوزه سلامت مورد علاقه بسیاری از محققان می‌باشد؛ بنابراین پژوهش حاضر با هدف عوامل توانمندسازی و ارتقاء جایگاه مدیریتی زنان در راستای ارتقای سلامت نقش عدالت جنسیتی بر مولفه‌های رفتاری و سلامتی زنان انجام گرفته است.

روش کار: تحقیق حاضر توصیفی-پیمایشی و در استان قزوین در سال ۱۳۹۸ در مقایسه با ۳ استان همجوار همدان، مرکزی و زنجان به انجام رسیده است. این پژوهش با استفاده از روش اسنادی کتابخانه‌ای و روش تحلیل داده‌های ثانویه صورت گرفته است.

نتایج: نتایج کلی تحقیق حاکی از آن است که شاخص‌های جنسیتی در قزوین بیشترین میزان شکاف جنسیتی در دستیابی به فرصت شغلی و کمترین میزان در سلامتی؛ دستاوردهای آموزشی و سیاسی دارای توزیع برابری است.

نتیجه‌گیری: با توجه به نتایج تحقیق می‌توان گفت که توجه به عدالت جنسیتی در ارتباط با زنان باید جزو اولویت‌های جامعه باشد و این می‌تواند پیامدهای سلامتی و در نتیجه ارتقا کیفی جامعه را به همراه داشته باشد.

کلمات کلیدی: عدالت جنسیتی، زنان، سلامت

سودابه خسروپور^۱

محمدحسین اسدی داود آبادی*^۲

امید علی احمدی^۳

علی روشنایی^۴

۱ دانشجوی دکتری تخصصی جامعه‌شناسی اقتصادی و توسعه، دانشکده علوم انسانی، واحد آشتیان، دانشگاه آزاد اسلامی، آشتیان، ایران

۲ استادیار، گروه جامعه‌شناسی، دانشکده علوم انسانی، واحد آشتیان، دانشگاه آزاد اسلامی، آشتیان، ایران (نویسنده مسئول)

۳ استادیار، گروه جامعه‌شناسی، دانشکده علوم انسانی، واحد آشتیان، دانشگاه آزاد اسلامی، آشتیان، ایران

۴ استادیار، گروه جامعه‌شناسی، دانشکده علوم انسانی، واحد آشتیان، دانشگاه آزاد اسلامی، آشتیان، ایران

Email: Assadi2001ir@yahoo.com

مقدمه

باورهای عدالت به تمایلات پایدار افراد برای اعتقاد به انصاف اشاره دارد (۱). نظریه جهان عادلانه برگرفته از اعتقاد اساسی لرنر (۲) فرض می‌کند که انگیزه ای جهانی برای دفاع از دیدگاهی جهان عادل و دارای انصاف مطرح می‌شود که دیدگاه تفاوت‌های فردی، تنوع در قدرت و اعتقاد به عدالت از سوی افراد را نشان می‌دهد. داشتن یک اعتقاد قوی به عدالت به نظر می‌رسد تأثیر مثبت و گسترده ای بر سلامت جسمی و روانی داشته باشد (۳، ۴)، از جمله محافظت در برابر بیماری‌هایی که به ویژه برای آنها خطرناک هستند. تأثیرات افزایش دهنده سلامتی ناشی از اعتقاد به عدالت به ویژه برای باورهای عدالت شخصی قوی است - تا چه حدی که فرد تصور می‌کند که جهان برای خود منصفانه است (۵-۸). باورهای عدالت شخصی نیز با عاطفه مثبت بیشتر (۶) و خوش بینی (۹)، و همچنین افسردگی کمتر (۱۰) و تنهایی (۱۱) مرتبط است. که در بسیاری از بیماری‌هایی که نابرابری‌های سلامت نژادی را نشان می‌دهند، دخیل هستند. تصور می‌شود که اثرات محافظتی اعتقاد به عدالت با توانمندسازی موثرتر مقابله با استرس رخ می‌دهد (۳). در پاسخ به استرس حاد، باورهای عدالت با فعال شدن محور سمپاتیک آدرنال-مدولاری (۱۲)، محور هیپوتالاموس-هیپوفیز-آدرنال (۱۳) و همچنین پاسخ‌های استرس انتهایی (۱۴) مرتبط هستند. باورهای عدالت نیز با سطوح پایین تر استرس مزمن و همچنین سالخوردگی توأم با سلامت مرتبط است (۱۵). باورهای عدالت برای ارتباط با پاسخ‌های استرس فیزیولوژیکی از طریق ارزیابی استرس هدایت کننده تبیین شده است (۱۶). به طور خاص، تایید بیشتر باورهای عدالت ممکن است ارزیابی‌های اولیه تهدید کننده کمتری از عوامل استرس زا و ارزیابی‌های ثانویه بالاتر از منابع مقابله ای را ترویج کند (۱۲). بنابراین، ارتباطات ارزیابی استرس نشان می‌دهد که باورهای عدالت با استفاده بهتر از راهبردهای مقابله فعال در هنگام مواجهه افراد با عوامل استرس‌زا عمل می‌کنند (۱۷).

تحقیقات در مورد روابط بین جنسیت و اوقات فراغت در چند دهه اخیر به طور مداوم رشد کرده است (۱۸، ۱۹). تفاوت

بین دسترسی مردان و زنان به اوقات فراغت نشان دهنده اشکال پایدار نابرابری جنسیتی و بی عدالتی در جامعه است. مشخص شده است که دسترسی به اوقات فراغت دارای یک بعد جنسیتی قوی است، زیرا عدم تقارن قدرت بین مردان و زنان می‌تواند منجر به مشارکت نابرابر شود (۲۰، ۲۱). استدلال می‌شود که زنان به دلیل مسئولیت‌های مداوم خانه و والدین یا مسئولیت‌های مراقبت از دیگران، اوقات فراغت کمتر و با کیفیت پایین تری دارند (۲۲، ۲۳). تفاوت‌های جنسیتی در دسترسی به اوقات فراغت با کیفیت نیز به عنوان بازتابی از تفاوت در هنجارهای فردی بین مردان و زنان در زمینه‌های مختلف دیده می‌شود (۱۹). به عنوان مثال، وجود چنین نابرابری و عدم تقارن در قدرت بین گروه‌های مختلف، ارزش‌های پایداری را تضعیف می‌کند (۲۴، ۲۵). اصول عدالت اجتماعی می‌تواند چارچوبی زمینه ای برای درک نابرابری‌ها و بی عدالتی در دسترسی به اوقات فراغت فراهم کند. به عنوان مثال، جینز و تروسل (۲۶) برای بررسی مسائل اجتماعی که منجر به نابرابری اوقات فراغت می‌شود، خواستار بورسیه تحصیلی اوقات فراغت با استفاده از یک لنز انتقادی عدالت اجتماعی هستند. از آنجایی که روابط بین افراد و روابط قدرت در چارچوب آنها به عواملی مانند هنجارها، فرهنگ، رویه‌های ملی و سیاست‌های دولت بستگی دارد، اهمیت ویژه‌ای دارد. با این حال، در بررسی چنین روابط پیچیده ای در چشم انداز اوقات فراغت، تمرکز باید تنها از اندازه گیری درآمد، شغل یا مفاهیم (دوباره) توزیعی عدالت به شناخت، رویه و حتی عدالت ترمیمی تغییر کند. در حالی که چنین رویکردی ممکن است برای نشان دادن تخصیص منابع مفید باشد، عدم تقارن قدرت، طرد شدن، تبعیض و نابرابری جنسیتی در اوقات فراغت را تشخیص نمی‌دهد. چنین عواملی به شدت بر اوقات فراغت زنان به ویژه در کشورهای در حال توسعه تأثیر می‌گذارند (۲۷-۳۰). بنابراین با توجه به موارد ذکر شده محقق درسدد است که به بررسی نقش عدالت جنسیتی بر مولفه‌های رفتاری و سلامتی زنان بپردازد.

روش کار

پژوهش با استفاده از روش اسنادی - کتابخانه ای و روش تحلیل داده‌های ثانویه صورت گرفته است. از آنجا که هدف مقاله بررسی وضعیت شاخص‌های جنسیتی در استان قزوین می‌باشد داده‌های استان قزوین از منابعی همچون مرکز آمار ایران، سالنامه آماری، گزارش‌های اشتغال و بیکاری، گزارش‌های جمعیتی و ... جمع آوری و شاخص سازی شد. مجمع جهانی اقتصاد شاخص شکاف جنسیتی را به عنوان چارچوبی برای درک میزان و گستره تفاوت‌های جنسیتی و پیگیری روند بهبود آن مطرح کرد. این شاخص، شکاف جنسیتی را براساس معیار سلامتی ارزیابی کرده و رتبه بندی می‌کند، از این رو امکان مقایسه موثر بین مناطق و گروه‌های درآمدی را میسر می‌کند.

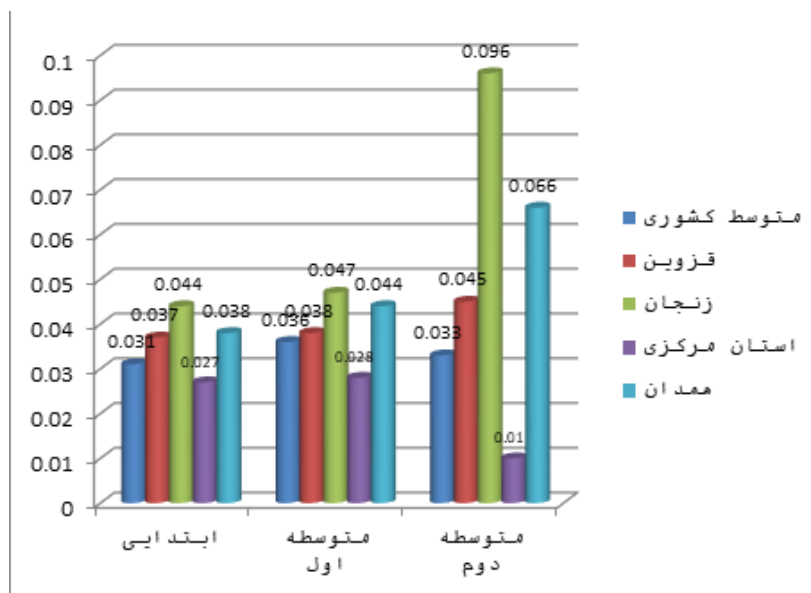
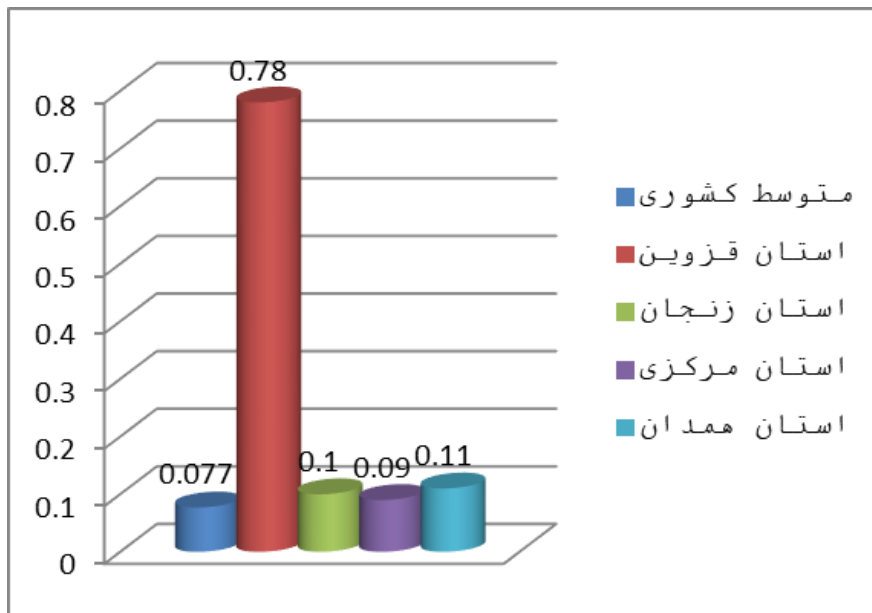
شاخص‌های مورد استفاده در پژوهش بر اساس گزارش جهانی شکاف جنسیتی طراحی شده است. این گزارش شکاف بین زنان و مردان را در چهار حوزه اساسی بررسی می‌کند که هر یک از بخش‌ها دارای زیربخش‌هایی می‌باشند؛ این شاخص به دلیل کیفیت بالای اندازه گیری و دقت عمل بالا، اعتبار زیادی دارد. شاخص شکاف جنسیتی عددی بین صفر تا یک است. هرچه رقم بالاتر باشد، نشاندهنده شکاف جنسیتی کمتر و رقم کمتر، نشانه شکاف جنسیتی بیشتر است. تمام داده‌های خام از منابع معتبر آماری برای استان‌های مورد بررسی جمع آوری شده و داده‌ها با استفاده از روش استاندارد شاخص جهانی شکاف جنسیتی در بازه صفر و صد نرمال می‌شود. در انتها شاخص نهایی نابرابری جنسیتی برای هر یک از استان‌ها محاسبه شده و مورد مقایسه و تحلیل قرار می‌گیرد.

نتایج

دستیابی به فرصتهای برابر آموزشی نیز از بخشهای مهمی است که می‌تواند در نابرابری آتی بین زنان و مردان از

طریق نابرابری در انباشت دانش و مهارت، موثر باشد. نابرابری جنسیتی در دست آوردهای آموزشی به این صورت اندازه گیری می‌شود که شاخص نابرابری آموزشی را با استفاده از نسبت تفاوت مردان و زنان در مقاطع مختلف تحصیلی اعم از پیش دبستانی، ابتدایی، متوسطه اول و متوسطه دوم در هر یک از چهار استان همجوار اندازه گیری می‌شود.

به عبارت دیگر هر چه قدر این عدد به صفر نزدیکتر باشد، نشاندهنده برابری برخورداری از زیرساختار آموزشی بین زنان و مردان بوده و هر چه از صفر دورتر باشد نشاندهنده نابرابری بالاتری است. شاخص نابرابری در میزان سواد مردان و زنان در استان قزوین نسبت به متوسط کشوری و سه استان همجوار بیشتر است. همچنین نتایج نشان داد که در دوره ابتدایی و سطوح متوسطه اول و دوم شاخص نابرابری در استان قزوین از متوسط کشوری و استان مرکزی بیشتر و از استان همدان و زنجان کمتر است. شاخص نابرابری در مقاطع تحصیلات دانشگاهی در استان قزوین از متوسط کشوری بیشتر و از سه استان همدان، زنجان و مرکزی کمتر است. همچنین دیگر نتایج تحقیق نشان داد که تفکیک مقطع تحصیلی دانشگاه نشان داد که شاخص شکاف جنسیتی استان قزوین در مقطع کاردانی نسبت به متوسط کشور و سه استان همجوار کمتر و در مقطع کارشناسی از متوسط کشوری و سه استان همجوار بیشتر، در مقطع کارشناسی ارشد شاخص شکاف جنسیتی در استان قزوین نسبت به استان مرکزی کمتر و نسبت به متوسط کشوری و استان‌های همدان و زنجان بیشتر است. در مقطع دکترای حرفه ای شاخص شکاف جنسیتی در استان قزوین نسبت به متوسط کشوری و سه استان همجوار کمتر و در مقطع دکترای تخصصی شاخص شکاف جنسیتی استان قزوین نسبت به متوسط کشوری و سه استان بیشتر است.



نمودار ۲. شاخص شکاف جنسیتی در باسوادی مردان و زنان

سلامتی و بقاء

سلامتی، مفهومی متداول در بسیاری از فرهنگ ها است، هر جامعه ای به عنوان بخشی از فرهنگ خود مفهوم خاصی از سلامتی دارد. در بعضی فرهنگ ها سلامتی و هماهنگی (سازگار بودن با خود، با خدا و با جهان) مترادف با

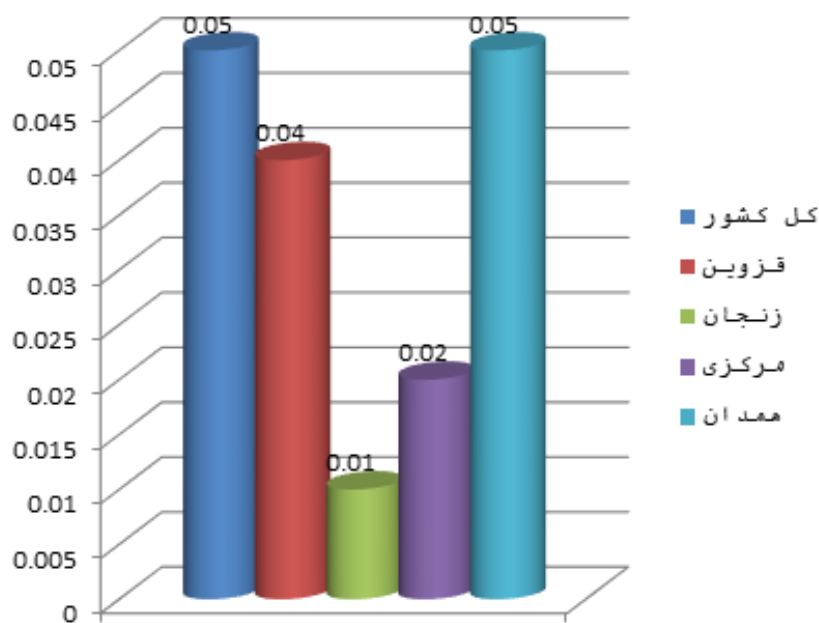
یکدیگر به حساب می آیند. حفظ و ارتقاء سطح سلامت جامعه لازمه هر حرکت و اقدام در برنامه ریزی اقتصادی و اجتماعی محسوب می شود. قاعدتاً جامعه سالم قادر خواهد بود، اقتصاد و اجتماعی سالم را پدید آورد، اما بعضاً نابرابری در برخورداری از شاخص های سلامت، سبب بروز مشکلات

امید به زندگی از شاخص های مهم جمعیتی است که در ارزیابی وضع توسعه یافتگی کشورها و مناطق به کار می رود. افزایش روزافزون اهمیت بهداشت و سلامتی و نیز بهبود شرایط زندگی موجب شده تا نرخ امید به زندگی در نیم قرن گذشته در ایران، در قالب ارتقا شاخص های بهداشتی، افزایش دسترسی عمومی به خدمات بهداشتی و از این قبیل سیر صعودی داشته باشد. نتایج نشان می دهد شاخص امید به زندگی در زنان در کل کشور و ۴ استان بیشتر از مردان است و نتایج نشان داد که شاخص نابرابری و شکاف جنسیتی در امید به زندگی در زنان و مردان در استان قزوین نسبت به کل کشور و استان همدان کمتر و نسبت به استان زنجان و مرکزی بیشتر است.

اجتماعی اقتصادی می شود. در این بخش به منظور محاسبه نابرابری بر خورداری سلامتی بین مردان و زنان از دو شاخص استفاده می شود. شاخص جنسیتی در بدو تولد و امید به زندگی مردان و زنان و حضور در میادین ورزشی؛

الف- نرخ امید به زندگی

اصلی ترین شاخصی که وضع بهداشت و سلامت را در کل جمعیت نشان می دهد، امید به زندگی در بدو تولد است. این شاخص متوسط سالهایی است که انتظار می رود یک فرد در بدو تولد، عمر و زندگی در پیش داشته باشد. این شاخص مستقل از ساختار سنی جمعیت بوده و به تفکیک جنسیت محاسبه می گردد.

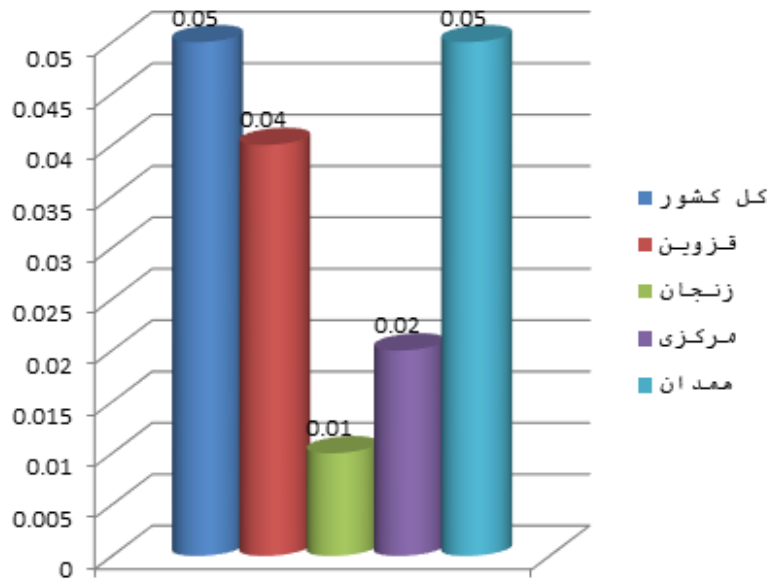


نمودار ۳. شاخص شکاف جنسیتی در امید به زندگی در زنان و مردان در سال ۱۳۹۸ (تمام مقادیر منفی می باشد)

شکاف جنسیتی در استان قزوین نسبت به استان همدان و زنجان کمتر و نسبت به متوسط کل کشور و استان مرکزی بیشتر است.

ب- نرخ جنسیتی

نرخ جنسیتی بر اساس تفاوت نسبت کودکان زیر یک سال مرد به کل مردان، با نسبت کودکان زیر یک سال زن به کل زنان اندازه گیری شده است. نتایج نمودار شماره (۶) نشان داد شاخص

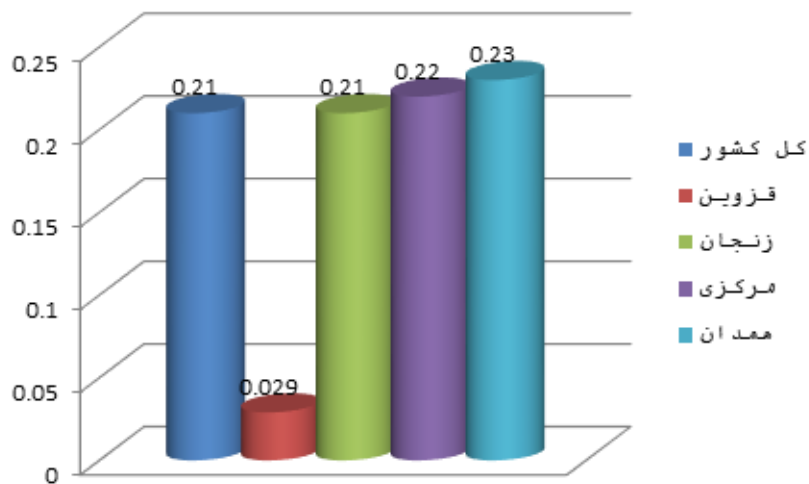


نمودار ۴. شاخص شکاف جنسیتی در سال ۱۳۹۸

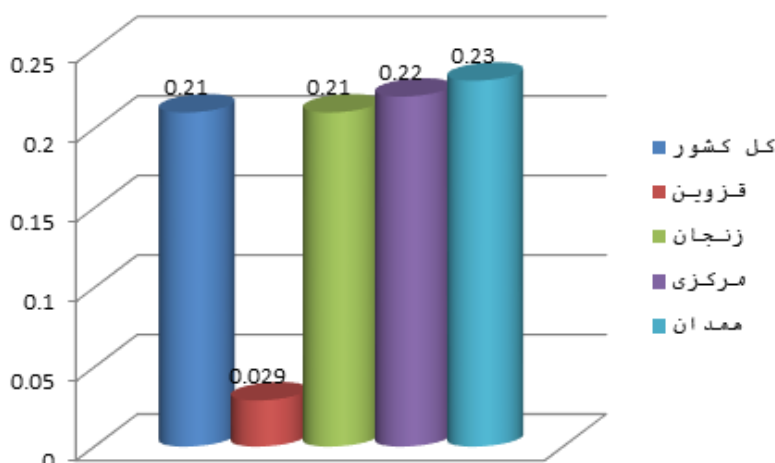
نسبت به کل کشور و سه استان زنجان همدان و مرکزی کمتر است.

حضور در میادین ورزشی

نتایج نشان می‌دهد که شاخص شکاف جنسیتی در حضور در میادین ورزشی در زنان و مردان در سال ۱۳۹۸ در استان قزوین



جدول ۵. ورزشکاران سازمان یافته به تفکیک استان و کشوری بر حسب جنس: ۱۳۹۸



نمودار ۶. شاخص شکاف جنسیتی در حضور در میداين ورزشی در زنان و مردان در سال ۱۳۹۸

مشکلات و موانع به فشارها و اجبارهای توسعه بر می گردد اما بخشی نیز به فرهنگ و سنت های حاکم مرتبط است که قابل اجتناب و مرتفع شدن می باشد. روند تحول شاخص های جنسیتی در مناطق مختلف کشور، روند متفاوتی را طی نموده است. مطالعه حاضر به بررسی شاخص های جنسیتی و میزان دسترسی زنان به فرصت های شغلی، آموزشی، سلامتی و سیاسی در استان قزوین پرداخته است. در این بررسی مشخص شد که استان قزوین طی سال های گذشته روند متفاوت توسعه را طی نموده است. نتایج این تحقیق نشان داد که شاخص جنسیتی در استان قزوین در مقایسه با سه استان همجوار خود استان های (همدان، زنجان و مرکزی) در نرخ پایین تری قرار دارد و وضعیت استان قزوین در شاخص های جنسیتی فرصت های شغلی، سلامتی، آموزش نسبت به همسایگان خود در وضعیت مطلوب تری به سر می برد. همچنین نتایج نشان داد در رتبه بندی شاخص های جنسیتی در استان قزوین، بیشترین میزان شکاف جنسیتی در مشارکت و فرصت شغلی است و کمترین میزان شکاف در سلامتی می باشد و دست آوردهای آموزشی دارای توزیع برابری است. پیشنهاد می گردد که مسوولان و تصمیم گیران در برنامه ریزی های توسعه، زمینه رشد و تعالی زنان را به عنوان قشری قابل توجه که دارای توانایی های بسیاری هستند برجسته تر کنند.

تشکر و قدردانی

بحث و نتیجه گیری

در حالی که تغییرات اجتماعی در حال انجام است و بسیاری از مفروضات سنتی را به چالش می کشد، زنان ایرانی هنوز با محدودیت های زیادی از نظر اجتماعی مواجه هستند که می تواند بر مسائل زیادی از جمله وضعیت سلامتی آنها تاثیر بگذارد. یافته های مطالعه زارع زاده و همکاران (۳۱) نشان می دهد که چگونه مسائلی مانند هنجارهای اجتماعی، سیاست های دولت، اسطوره ها و سنت های فرهنگی، مسئولیت های خانواده و والدین و ایمنی شخصی می توانند اوقات فراغت زنان را در ایران محدود کنند. زنان ایرانی به طور سنتی برای حفظ روابط درون خانواده بر امور داخلی خانواده تمرکز می کنند (۳۱). تئوری و تحقیقات اخیر نشان می دهد که تفکر مرتبط با عدالت ممکن است به طور منحصر به فردی با مقابله با استرس و به ویژه سلامت روانی افراد مرتبط باشد (۱۵)؛ اگرچه این پیوندها ممکن است بر اساس تفاوت های فردی نیز متفاوت باشد (۱۴، ۳۲). در همین راستا در طی دهه های گذشته تغییرات عمیقی در رابطه با نقش و منزلت زنان ایجاد شده و بسیاری از کشورهای جهان بر روی کاهش نابرابری و شکاف جنسیتی در مسائل مختلف به توافق کامل رسیده اند. شواهد مربوط به ایران حاکی از آن است که اگر چه در راستای کاهش شکاف های جنسیتی گام های بلندی برداشته شده است اما هنوز زنان با مسائل و مشکلاتی روبرو هستند برخی از این

تعارض منافع

بنابر اظهار نویسندگان مقاله حاضر فاقد هرگونه تعارض منافع بوده است.

مقاله حاضر برگرفته از رساله جامعه‌شناسی اقتصادی و توسعه، دانشگاه آزاد اسلامی واحد آشتیان می‌باشد، لذا از همه اساتید گرانقدر که در اجرای آن به ما یاری رساندند سپاسگزاری می‌شود.

References

1. Hafer CL, Sutton R. Belief in a just world. *Handbook of social justice theory and research*. 2016:145-60.
2. Lerner MJ, Lerner MJ. *The belief in a just world*: Springer; 1980.
3. Lucas T, Drolet CE, Strelan P, Karremans JC, Sutton RM. Fairness and forgiveness: Effects of priming justice depend on justice beliefs. *Current Psychology*. 2020:1-12.
4. Jackson B, Kubzansky LD, Wright RJ. Linking perceived unfairness to physical health: The perceived unfairness model. *Review of General Psychology*. 2006;10(1):21. ۴۰-
5. Bartholomaeus J, Strelan P. The adaptive, approach-oriented correlates of belief in a just world for the self: A review of the research. *Personality and Individual Differences*. 2019;151:109485.
6. Dalbert C. Belief in a just world, well-being, and coping with an unjust fate. Responses to victimizations and belief in a just world. 1998:87-105.
7. Correia I, Dalbert C. Belief in a just world, justice concerns, and well-being at Portuguese schools. *European Journal of Psychology of Education*. 2007;22. ۳۷-۴۲۱:
8. Khera ML, Harvey AJ, Callan MJ. Beliefs in a just world, subjective well-being and attitudes towards refugees among refugee workers. *Social Justice Research*. 2014;27:432-43.
9. Littrell J, Beck E. Perceiving oppression: Relationships with resilience, self-esteem, depressive symptoms, and reliance on God in African-American homeless men. *J Soc & Soc Welfare*. 1999;26:137.
10. Otto K, Boos A, Dalbert C, Schöps D, Hoyer J. Posttraumatic symptoms, depression, and anxiety of flood victims: The impact of the belief in a just world. *Personality and individual differences*. 2006;40(5):1075-84.
11. Dzuka J, Dalbert C. The belief in a just world and subjective well-being in old age. *Aging and Mental Health*. 2006;10(5):439-44.
12. Tomaka J, Blascovich J. Effects of justice beliefs on cognitive appraisal of and subjective physiological, and behavioral responses to potential stress. *Journal of personality and social psychology*. 1994;67(4):732.
13. Vermunt R, Peeters Y, Berggren K. How fair treatment affects saliva cortisol release in stressed low and high type- A behavior individuals. *Scandinavian Journal of Psychology*. 2007;48(6):547-55.
14. Lucas T, Lumley MA, Flack JM, Wegner R, Pierce J, Goetz S. A preliminary experimental examination of worldview verification, perceived racism, and stress reactivity in African Americans. *Health Psychology*. 2016;35(4):366.
15. Lucas T, Woerner J, Pierce J, Granger DA, Lin J, Epel ES, et al. Justice for all? Beliefs about justice for self and others and telomere length in African Americans. *Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology*. 2018;24(4):498.
16. Vermunt R, Steensma H. How can justice be used to manage stress in organizations? *Handbook of organizational justice*: Psychology Press; 2013. p. 383-410.
17. Lucas T, Yamin JB, Krohner S, Goetz SM, Kopetz C, Lumley MA. Writing about justice and injustice: Complex effects on affect, performance, threat, and biological responses to acute social stress among African American women and men. *Social Science & Medicine*. 20. ۳۱۶:۱۱۰۰۱۹;۲۳
18. Bologna E, Staffieri S. 14 Women and Leisure in the Italian Context. *W men, leisure and tourism*. 2022:152.
19. Yerkes MA, Roeters A, Baxter J. Gender differences in the quality of leisure: A cross-national comparison. *Community, Work & Family*. 2020;23(4):367-84.
20. Saadatifard E, Javadipour M, Honari H, Saffari M, Zareian H. The context of recreational sports for women in Iran. *Annals of Applied Sport Science*. 2019;7(1):83-95.
21. Salehi A, Whitehead D, Sebar B, Upadhyay R, Coyne E, Harris N. Young women living in Iran: gendered drivers

- influencing social participation and wellbeing. *Journal of Gender Studies*. 2021;30(4):478-95.
22. Rezania S, Jafari Haftkhani N, Saffari M. Iranian Women's Leisure Time Dilemmas: from the Experts' Perspective. *The International Journal of Humanities*. 2021;28(2):13-25.
 23. Chatzitheochari S, Arber S. Class, gender and time poverty: A time- use analysis of British workers' free time resources. *The British journal of sociology*. 2012;63(3):451-71.
 24. Arab-Moghaddam N, Henderson KA, Sheikholeslami R. Women's leisure and constraints to participation: Iranian perspectives. *Journal of leisure research*. 2007;39(1):109-26.
 25. Mkono M, Rastegar R, Ruhanen L. Empowering women to protect wildlife in former hunting tourism zones: A political ecology of Akashinga, Zimbabwe. *Journal of Sustainable Tourism*. 2021:1-21.
 26. Jeanes R, Trussell DE. Critical reflections and the ways forward for family-centred social justice and equity research. *Families, Sport, Leisure and Social Justice: Routledge*; 2021. p. 193-202.
 27. Floro MS, Komatsu H. Gender and work in South Africa: what can time-use data reveal? *Feminist Economics*. 2011;17(4):33-66.
 28. Marphatia AA, Moussié R. A question of gender justice: Exploring the linkages between women's unpaid care work, education, and gender equality. *International Journal of Educational Development*. 2013;33(6):585-94.
 29. Shirvani S. Public Spaces of 'Freedom': The Emergence of Gender-Exclusive Parks in Tehran. *Critical Planning*. 2017;23.
 30. Uvinha RR, Pedrão CC, Stoppa EA, Isayama HF, de Oliveira NRC. Leisure practices in Brazil: a national survey on education, income, and social class. *World Leisure Journal*. 2017;59(4):294-305.
 31. Zarezadeh ZZ, Rastegar R. Gender-leisure nexus through a social justice lens: The voice of women from Iran. *Journal of Hospitality and Tourism Management*. 2023;54:472-80.
 32. Major B, Townsend SS. Meaning making in response to unfairness. *Psychological Inquiry*. 2012;23(4):361-6.

*Original Article***The role of gender justice on behavioral components and women's health**

Received: 13/08/2021 - Accepted: 13/12/2021

Sodabeh Khosropour¹
 Mohammad Hossein Asadi DavodAbadi^{*2}
 Omid Ali Ahmadi³
 Ali Roshanaei⁴

1 PhD student in Economic Sociology and Development, Faculty of Humanities, Ashtian Branch, Islamic Azad University, Ashtian, Iran

2 Assistant Professor, Department of Sociology, Faculty of Humanities, Ashtian Branch, Islamic Azad University, Ashtian, Iran (corresponding author)

3 Assistant Professor, Department of Sociology, Faculty of Humanities, Ashtian Branch, Islamic Azad University, Ashtian, Iran

4 Assistant Professor, Department of Sociology, Faculty of Humanities, Ashtian Branch, Islamic Azad University, Ashtian, Iran

Email: Assadi2001ir@yahoo.com

Abstract

Introduction: Gender justice has been investigated in connection with various variables. Therefore, the current research has been carried out with the aim of empowering factors and improving the managerial position of women in order to improve the health of the role of gender justice on the behavioral and health components of women.

Methods: The current descriptive-survey research was conducted in Qazvin province in 2018 in comparison with 3 neighboring provinces of Hamedan, Markazi and Zanjan. This research has been done using the library document method and the secondary data analysis method.

Results: The general results of the research indicate that gender indicators in Qazvin have the highest gender gap in obtaining job opportunities and the lowest in health; Educational and political achievements have a more equal distribution.

Conclusion: According to the results of the research, it can be said that paying attention to gender justice in relation to women should be among the priorities of the society, and this can bring health consequences and, as a result, the quality improvement of the society.

Keywords: Gender Justice, Women, Health