

आबादी

❖ जनसंख्या: इसका महत्व

- मनुष्य पर्यावरण को समझने के लिए केंद्रीय हैं क्योंकि वे संसाधनों का उपयोग करते हैं, समाज का निर्माण करते हैं और प्राकृतिक घटनाओं को अर्थ देते हैं।
- उदाहरण: कोयला सिर्फ एक चट्टान है जब तक कि मनुष्य इसे निकालते और उसका उपयोग नहीं करते। बाढ़ या सुनामी केवल तभी आपदाएं होती हैं जब वे मनुष्यों को प्रभावित करती हैं।
- इसलिए, जनसंख्या सामाजिक अध्ययन में महत्वपूर्ण है। यह हमें संसाधनों, आपदाओं और आर्थिक और सामाजिक प्रणालियों को समझने में मदद करता है।

❖ भारत की जनसंख्या का आकार

- मार्च 2011 तक: 1,210.6 मिलियन (1.21 बिलियन) लोग।
 - यह दुनिया की आबादी का 17% से अधिक है, जो दुनिया के 2.4% क्षेत्र में रहता है।
 - सबसे अधिक आबादी वाला राज्य: उत्तर प्रदेश (199 मिलियन, भारत की आबादी का ~16%)।
 - सबसे कम आबादी: सिक्किम (0.6 मिलियन), लक्षद्वीप (64,429)।
 - भारत की आधी आबादी पांच राज्यों में रहती है: उत्तर प्रदेश, महाराष्ट्र, बिहार, पश्चिम बंगाल, आंध्र प्रदेश।
 - क्षेत्रफल के हिसाब से सबसे बड़ा राज्य राजस्थान में भारत की आबादी का केवल 5.5% हिस्सा है।
- असमान वितरण का कारण: भौतिक कारकों (पहाड़ों, रेगिस्तानों), जलवायु, मिट्टी की उर्वरता, पानी की उपलब्धता और आर्थिक अवसरों के कारण भिन्न होता है।

❖ भारत में जनगणना

- जनगणना जनसंख्या की आधिकारिक गणना है, जो हर 10 साल में आयोजित की जाती है।
- पहली जनगणना: 1872 (आंशिक), पहली पूर्ण जनगणना: 1881।
- जनसांख्यिकी, सामाजिक और आर्थिक विशेषताओं पर विस्तृत जानकारी प्रदान करता है।

❖ जनसंख्या घनत्व

- जनसंख्या घनत्व = प्रति वर्ग किलोमीटर लोगों की संख्या।
- भारत का औसत घनत्व (2011): 382 व्यक्ति/वर्ग किमी।
- उच्चतम घनत्व: बिहार – 1,102 व्यक्ति/वर्ग किमी।
- सबसे कम घनत्व: अरुणाचल प्रदेश – 17 व्यक्ति/वर्ग किमी।
- केवल बांग्लादेश और जापान में भारत की तुलना में अधिक जनसंख्या घनत्व है।

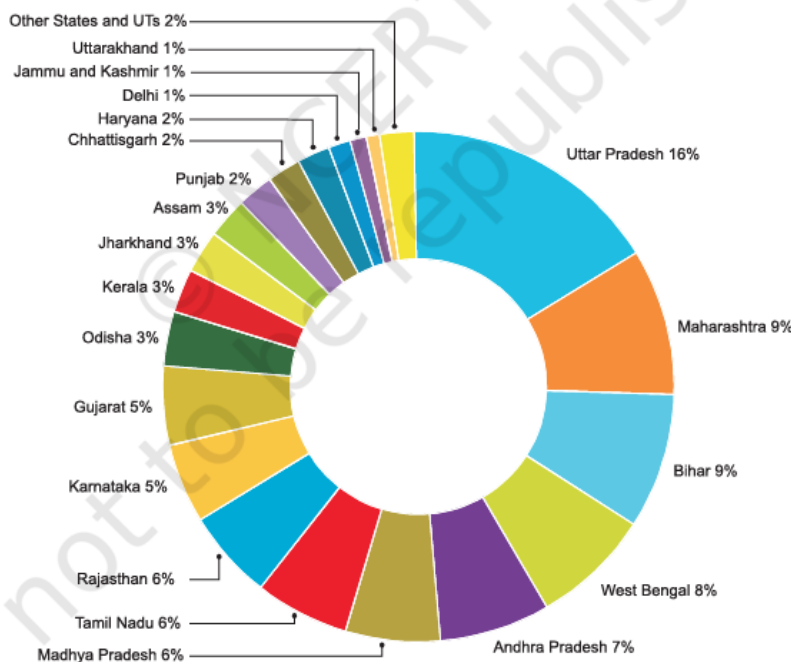


Fig. 6.2: Distribution of Population

❖ भारत में जनसंख्या वृद्धि

जनसंख्या गतिशील है - यह जन्म, मृत्यु और प्रवास के कारण लगातार बदलती रहती है।

1. जनसंख्या वृद्धि को मापना

जनसंख्या वृद्धि को दो तरीकों से व्यक्त किया जा सकता है:

एक. **पूर्ण वृद्धि** - एक अवधि में जोड़े गए लोगों की कुल संख्या (उदाहरण के लिए, 2001-2011: 135.17 मिलियन)।

दो. **वार्षिक वृद्धि दर** - प्रति वर्ष प्रतिशत वृद्धि (उदाहरण के लिए, 2011 में 1.64%)।

1951-2011 तक अवलोकन:

- भारत की जनसंख्या 1951 में 361 मिलियन से बढ़कर 2011 में 1,210.6 मिलियन हो गई।
- 1981 तक विकास दर लगातार बढ़ी, फिर धीरे-धीरे घटने लगी।
- विकास दर में गिरावट के बावजूद, प्रत्येक दशक में जोड़ी गई पूर्ण संख्या बड़ी रही क्योंकि आधार जनसंख्या बहुत बड़ी है।

मुख्य बिंदु: यहां तक कि एक बड़ी आबादी पर कम विकास दर भी बड़ी संख्या में लोगों का उत्पादन करती है।

❖ जनसंख्या परिवर्तन की प्रक्रियाएँ

(a) जन्म दर

- प्रति वर्ष प्रति 1,000 लोगों पर जीवित जन्मों की संख्या।
- भारत में पारंपरिक रूप से उच्च, जनसंख्या वृद्धि में योगदान देता है।

(b) मृत्यु दर

- प्रति वर्ष प्रति 1,000 लोगों पर मौतों की संख्या।
- 1950 के दशक के बाद से मृत्यु दर में गिरावट (बेहतर स्वास्थ्य देखभाल, पोषण, स्वच्छता के कारण) तेजी से जनसंख्या वृद्धि हुई।

(c) प्रवासन

- एक क्षेत्र से दूसरे क्षेत्र में लोगों का आवागमन।
- प्रकार:
 - आंतरिक प्रवासन: भारत के भीतर (जैसे, ग्रामीण → शहरी)।
 - अंतर्राष्ट्रीय प्रवासन: देशों के बीच।
- प्रवासन कुल जनसंख्या को नहीं बदलता है, लेकिन क्षेत्रों में वितरण और संरचना (आयु, लिंग) को बदल देता है।
- भारत में मुख्य प्रवृत्ति: ग्रामीण → शहरी प्रवास "पुश" कारकों (गरीबी, बेरोजगारी) और "पुल" कारकों (नौकरियों, बेहतर जीवन) के कारण होता है।

शहरी आबादी 1951 में 17.29% से बढ़कर 2011 में 31.80% हो गई। दस लाख से अधिक शहरों की संख्या: 35 (2001) → 53 (2011) → 59 (2023)।

❖ किशोर जनसंख्या

- आयु वर्ग: 10-19 वर्ष, जो भारत की आबादी का 1/5 हिस्सा है।
- किशोर देश के भविष्य के मानव संसाधन हैं।
- चुनौतियाँ: खराब पोषण, लड़कियों में एनीमिया का उच्च प्रसार।
- समाधान: साक्षरता, जागरूकता और पोषण कार्यक्रमों में सुधार करें।

❖ राष्ट्रीय जनसंख्या नीति (एनपीपी)

- नियोजित पितृत्व को बढ़ावा देने के लिए 1952 में परिवार नियोजन कार्यक्रम शुरू किया गया था।
- राष्ट्रीय जनसंख्या नीति 2000 का उद्देश्य है:
 - I. 14 साल तक मुफ्त और अनिवार्य शिक्षा प्रदान करें।
 - II. प्रति 1,000 जीवित जन्मों पर शिशु मृत्यु दर को 30 से कम करना।
 - III. बच्चों के लिए सार्वभौमिक टीकाकरण प्राप्त करें।
 - IV. लड़कियों के लिए विलंबित विवाह को बढ़ावा दें।
 - V. परिवार कल्याण को जन-केंद्रित बनाएं।

Q. लघु उत्तरीय प्रश्न

(प) वर्ष 1981 से भारत में जनसंख्या वृद्धि की दर में गिरावट क्यों आ रही है?

- परिवार नियोजन कार्यक्रमों, बेहतर शिक्षा और प्रजनन स्वास्थ्य के बारे में जागरूकता के कारण जन्म दर में गिरावट।

- घटती प्रजनन दर ने जनसंख्या वृद्धि को धीमा कर दिया है, हालांकि पहले से ही विशाल जनसंख्या आधार के कारण कुल संख्या बड़ी बनी हुई है।

(ii) जनसंख्या वृद्धि के प्रमुख घटकों की चर्चा कीजिए।

- जन्म दर:** प्रति वर्ष प्रति 1,000 लोगों पर जीवित जन्मों की संख्या; जनसंख्या वृद्धि में योगदान करती है।
- मृत्यु दर:** प्रति वर्ष प्रति 1,000 लोगों पर मौतों की संख्या; मृत्यु दर में गिरावट ने ऐतिहासिक रूप से जनसंख्या वृद्धि में वृद्धि की।
- प्रवासन:** किसी देश के भीतर या बाहर लोगों की आवाजाही; जनसंख्या वितरण और संरचना को प्रभावित करती है, समग्र आकार को नहीं।

(iii) आयु संरचना, मृत्यु दर और जन्म दर को परिभाषित कीजिए।

- **आयु संरचना:** विभिन्न आयु समूहों (बच्चों, किशोरों, वयस्कों, बुजुर्गों) में जनसंख्या का वितरण।
- **जन्म दर:** एक वर्ष में प्रति 1,000 लोगों पर जीवित जन्मों की संख्या।
- **मृत्यु दर:** एक वर्ष में प्रति 1,000 लोगों पर मौतों की संख्या।

(iv) प्रवासन जनसंख्या परिवर्तन का निर्धारक कारक कैसे है?

- प्रवासन जनसंख्या वितरण (ग्रामीण → शहरी) और संरचना (आयु, लिंग अनुपात) को बदलता है।
- आंतरिक प्रवासन शहरी आबादी को बढ़ाता है, आर्थिक गतिविधि, आवास और सेवाओं को प्रभावित करता है।

Q. जनसंख्या वृद्धि और जनसंख्या परिवर्तन के बीच अंतर करना

दृष्टिकोण जनसंख्या वृद्धि

जनसंख्या परिवर्तन

परिभाषा एक अवधि में जनसंख्या में वृद्धि जनसंख्या में कोई परिवर्तन (वृद्धि/कमी)

फ़ोकस परिमाण और वृद्धि की दर जन्म, मृत्यु और प्रवास

माप पूर्ण संख्या और प्रतिशत वृद्धि दर इसमें विकास, गिरावट और पुनर्वितरण शामिल है

Q. व्यावसायिक संरचना और विकास के बीच संबंध

- **व्यावसायिक संरचना:** प्राथमिक (कृषि), माध्यमिक (उद्योग), और तृतीयक (सेवा) क्षेत्रों में जनसंख्या का वितरण।
- विकसित क्षेत्रों में, उद्योग और सेवाओं में अधिक लोग कार्यरत हैं, जो आर्थिक विकास का संकेत देते हैं।
- ग्रामीण/अविकसित क्षेत्रों में, अधिकांश कृषि में काम करते हैं, जो कम आर्थिक विविधीकरण दिखाते हैं।

Q. स्वस्थ आबादी होने के लाभ

- उत्पादकता और आर्थिक विकास में वृद्धि।
- कम बीमारियों के कारण स्वास्थ्य देखभाल की लागत में कमी।
- जीवन की बेहतर गुणवत्ता और दीर्घायु।
- विकास परियोजनाओं के लिए मजबूत कार्यबल।
- बेहतर शिक्षा परिणाम, क्योंकि स्वस्थ बच्चे नियमित रूप से स्कूल जाते हैं।

प्र. राष्ट्रीय जनसंख्या नीति (एनपीपी) 2000 की महत्वपूर्ण विशेषताएं

- 14 वर्ष की आयु तक** निःशुल्क और अनिवार्य शिक्षा।
- शिशु मृत्यु दर को प्रति 1,000 जीवित जन्मों पर 30 से कम करना।
- बच्चों के लिए सार्वभौमिक टीकाकरण प्राप्त करें।
- लड़कियों के लिए विलंबित विवाह को बढ़ावा दें।
- स्वैच्छिक और जिम्मेदार परिवार नियोजन को प्रोत्साहित करें।
- जन-केंद्रित परिवार कल्याण कार्यक्रमों पर ध्यान दें।