

Signature and Name of Invigilator

1. (Signature) \_\_\_\_\_

(Name) \_\_\_\_\_

2. (Signature) \_\_\_\_\_

(Name) \_\_\_\_\_

Answer Sheet No. : .....

(To be filled by the Candidate)

Roll No.

--	--	--	--	--	--	--	--

(In figures as per admission card)

Roll No. \_\_\_\_\_

(In words)

**J-8107**

PAPER – II

Test Booklet No.

**SOCIAL MEDICINE AND**

Time : 1¼ hours]

**COMMUNITY HEALTH**

[Maximum Marks : 100

Number of Pages in this Booklet : 24

Number of Questions in this Booklet : 50

**Instructions for the Candidates**

- Write your roll number in the space provided on the top of this page.
- This paper consists of fifty multiple-choice type of questions.
- At the commencement of examination, the question booklet will be given to you. In the first 5 minutes, you are requested to open the booklet and compulsorily examine it as below :
  - To have access to the Question Booklet, tear off the paper seal on the edge of this cover page. Do not accept a booklet without sticker-seal and do not accept an open booklet.
  - Tally the number of pages and number of questions in the booklet with the information printed on the cover page. Faulty booklets due to pages/questions missing or duplicate or not in serial order or any other discrepancy should be got replaced immediately by a correct booklet from the invigilator within the period of 5 minutes. Afterwards, neither the question booklet will be replaced nor any extra time will be given.
  - After this verification is over, the Serial No. of the booklet should be entered in the Answer-sheets and the Serial No. of Answer Sheet should be entered on this Booklet.
- Each item has four alternative responses marked (A), (B), (C) and (D). You have to darken the oval as indicated below on the correct response against each item.

Example :  A  B  C  D

where (C) is the correct response.
- Your responses to the items are to be indicated in the Answer Sheet given inside the Paper I booklet only. If you mark at any place other than in the ovals in the Answer Sheet, it will not be evaluated.
- Read instructions given inside carefully.
- Rough Work is to be done in the end of this booklet.
- If you write your name or put any mark on any part of the test booklet, except for the space allotted for the relevant entries, which may disclose your identity, you will render yourself liable to disqualification.
- You have to return the test question booklet to the invigilators at the end of the examination compulsorily and must not carry it with you outside the Examination Hall.
- Use only Blue/Black Ball point pen.
- Use of any calculator or log table etc., is prohibited.
- There is NO negative marking.

**परीक्षार्थियों के लिए निर्देश**

- पहले पृष्ठ के ऊपर नियत स्थान पर अपना रोल नम्बर लिखिए।
- इस प्रश्न-पत्र में पचास बहुविकल्पीय प्रश्न हैं।
- परीक्षा प्रारम्भ होने पर, प्रश्न-पुस्तिका आपको दे दी जायेगी। पहले पाँच मिनट आपको प्रश्न-पुस्तिका खोलने तथा उसकी निम्नलिखित जाँच के लिए दिये जायेंगे जिसकी जाँच आपको अवश्य करनी है :
  - प्रश्न-पुस्तिका खोलने के लिए उसके कवर पेज पर लगी कागज की सील को फाड़ लें। खुली हुई या बिना स्टीकर-सील की पुस्तिका स्वीकार न करें।
  - कवर पृष्ठ पर छपे निर्देशानुसार प्रश्न-पुस्तिका के पृष्ठ तथा प्रश्नों की संख्या को अच्छी तरह चेक कर लें कि ये पूरे हैं। दोषपूर्ण पुस्तिका जिनमें पृष्ठ/प्रश्न कम हों या दुबारा आ गये हों या सीरियल में न हों अर्थात् किसी भी प्रकार की त्रुटिपूर्ण पुस्तिका स्वीकार न करें तथा उसी समय उसे लौटाकर उसके स्थान पर दूसरी सही प्रश्न-पुस्तिका ले लें। इसके लिए आपको पाँच मिनट दिये जायेंगे। उसके बाद न तो आपकी प्रश्न-पुस्तिका वापस ली जायेगी और न ही आपको अतिरिक्त समय दिया जायेगा।
  - इस जाँच के बाद प्रश्न-पुस्तिका की क्रम संख्या उत्तर-पत्रक पर अंकित करें और उत्तर-पत्रक की क्रम संख्या इस प्रश्न-पुस्तिका पर अंकित कर दें।
- प्रत्येक प्रश्न के लिए चार उत्तर विकल्प (A), (B), (C) तथा (D) दिये गये हैं। आपको सही उत्तर के दीर्घवृत्त को पेन से भरकर काला करना है जैसा कि नीचे दिखाया गया है।

उदाहरण :  A  B  C  D

जबकि (C) सही उत्तर है।
- प्रश्नों के उत्तर केवल प्रश्न पत्र I के अन्दर दिये गये उत्तर-पत्रक पर ही अंकित करने हैं। यदि आप उत्तर पत्रक पर दिये गये दीर्घवृत्त के अलावा किसी अन्य स्थान पर उत्तर चिन्हंकित करते हैं, तो उसका मूल्यांकन नहीं होगा।
- अन्दर दिये गये निर्देशों को ध्यानपूर्वक पढ़ें।
- कच्चा काम (Rough Work) इस पुस्तिका के अन्तिम पृष्ठ पर करें।
- यदि आप उत्तर-पुस्तिका पर अपना नाम या ऐसा कोई भी निशान जिससे आपकी पहचान हो सके, किसी भी भाग पर दर्शाते या अंकित करते हैं तो परीक्षा के लिये अयोग्य घोषित कर दिये जायेंगे।
- आपको परीक्षा समाप्त होने पर उत्तर-पुस्तिका निरीक्षक महोदय को लौटाना आवश्यक है और परीक्षा समाप्ति के बाद अपने साथ परीक्षा भवन से बाहर न लेकर जायें।
- केवल नीले/ काले बाल प्वाइंट पेन का ही इस्तेमाल करें।
- किसी भी प्रकार का संगणक (कैलकुलेटर) या लाग टेबल आदि का प्रयोग वर्जित है।
- गलत उत्तर के लिए अंक नहीं काटे जायेंगे।

**SOCIAL MEDICINE AND COMMUNITY HEALTH**  
**PAPER – II**

**Note :** This paper contains **fifty** (50) multiple-choice questions, each question carrying **two** (2) marks. Attempt **all** of them.

1. Spot map indicates :

- (A) Time distribution of cases                      (B) Place distribution of cases  
(C) Person distribution of cases                      (D) Age distribution of cases

2. Relative risk of 1 indicates :

- (A) No association                                      (B) Positive association  
(C) Negative association                                      (D) Spurious association

3. Prevalence of disease is a product of :

- (A) Frequency and severity                                      (B) Incidence and mean duration  
(C) Mortality and incidence                                      (D) Population at risk and frequency

4. Decline in the frequency of malaria over last 50 years is an example of :

- (A) Epidemic trend                                      (B) Seasonal trend  
(C) Cyclic trend                                      (D) Secular trend

5. Congenital malformations and low birth weight is associated with :

- (A) Variola                                      (B) Varicella  
(C) Rubeola                                      (D) Rubella

समाजिक औषधि एवं सामुदायिक स्वास्थ्य

प्रश्नपत्र – II

नोट : इस प्रश्नपत्र में पचास (50) बहु-विकल्पीय प्रश्न हैं। प्रत्येक प्रश्न के दो (2) अंक हैं। सभी प्रश्नों के उत्तर दीजिए।

1. 'स्पाट मैप' किसे सूचित करता है।

- (A) मरीजों का काल-वितरण (B) मरीजों का स्थान-वितरण  
(C) मरीजों का व्यक्ति-वितरण (D) मरीजों का आयु-वितरण

2. सापेक्षिक सतरा '1' सूचित करता है।

- (A) कोई संबंध नहीं (B) सकारात्मक साहचर्य  
(C) नकारात्मक साहचर्य (D) अनैसर्गिक साहचर्य

3. कुलरोगीसंख्या दर किसका उत्पाद है?

- (A) रोग का बार-बार होना तथा उग्रता  
(B) रोग होने की घटना तथा औसत समय तक कायम रहना  
(C) रोगमृत्यु तथा रोग होने की घटना  
(D) खतराउन्मुख आबादि तथा बारंबारता

4. पिछले 50 वर्षों में मलेरिया की घटना में कमी किसका उदाहरण है।

- (A) महामारी की प्रवृत्ति (B) मौसमजन्य प्रवृत्ति  
(C) चक्रिक प्रवृत्ति (D) दीर्घ समय सुचित प्रवृत्ति

5. जन्मजात विकृत संरचना तथा जन्म-समय वजन का संबंध किससे है।

- (A) वैरियोला (B) वैरिसेला  
(C) रुबेओला (D) रुबेला

6. Which of the following is avoided in dengue fever ?
- (A) Cold sponging (B) Aspirin  
(C) Bed rest (D) Ascorbic acid
7. In India *P. Malariae* is found in the State of :
- (A) Jammu and Kashmir (B) Maharashtra  
(C) Bihar (D) Karnataka
8. Rabies is an example of :
- (A) Direct - 300 noses (B) Cyclo - 300 noses  
(C) Meta - 300 noses (D) Sarpo - 300 noses
9. The lowest concentration of HIV virus is found in :
- (A) Blood (B) Semen  
(C) Vaginal secretions (D) Cerebro Spinal fluid (C.S.f)
10. The most commonly occurring value in a distribution of data is called as :
- (A) Mean (B) Mode  
(C) Median (D) Average
11. The probability of reading falling outside the 95% confidence limit in a normal distribution is :
- (A) 0.3% (B) 5%  
(C) 32% (D) 95%
12. The concept of multifactorial causation of disease was first mooted by :
- (A) Pettenkofer (B) John Snow  
(C) Lemuel Shattuk (D) Edwin Chadwick

6. डेंगू बुखार में निम्नलिखित में से किस से बचना चाहिए।
- (A) ठंढे पानी से स्पंज करना (B) एस्पिरिन  
(C) पूर्ण-विश्राम (D) एस्कॉर्बिक एसिड
7. भारत में निम्नलिखित में से किस राज्य में पी मलेरिया के मामले पाये जाते हैं।
- (A) जम्मू तथा कश्मीर (B) महाराष्ट्र  
(C) बिहार (D) कर्नाटक
8. रेबीज़ किसका उदाहरण है।
- (A) डायरेक्ट झूनोसिस (B) साइक्लो-झूनोसिस  
(C) मेटा-झूनोसिस (D) सेप्रो-झूनोसिस
9. एच आई वी वायरस का निम्नतम संकेंद्रण पाया जाता है।
- (A) रक्त में (B) वीर्य में  
(C) योनि-स्राव में (D) सेरेब्रो स्पाइनल फ्लुइड (सी एस एफ) में
10. डेटा के वितरण में सबसे अधिक बार घटित होने वाले मान को क्या कहते हैं।
- (A) मीन (B) मोड (C) मीडियन (D) एवरेज
11. एक सामान्य वितरण में वाचन (रीडिंग) के विश्वास सीमा के 95% से बाहर होने की संभावना है।
- (A) 0.3% (B) 5%  
(C) 32% (D) 95%
12. 'मल्टी-फैक्टोरियल काजेशन ऑफ डिजीज' की अवधारणा को सबसे पहले किसने प्रतिपादित किया।
- (A) पे हेंकोफर (B) जॉन स्नो  
(C) लेमुएल शेटक (D) एडविन चैंडविक

13. Which of the following is not a component of Kuppuswamy's scale of socio economic status ?
- (A) Education (B) Occupation  
(C) Income (D) Caste
14. Which of the following handicapped persons are most common in India ?
- (A) The blind  
(B) The orthopaedically handicapped  
(C) Mentally retarded  
(D) The emotionally and socially handicapped
15. The distance between well and source of contaminations should not be less than :
- (A) 5 meters (B) 10 meters (C) 15 meters (D) 20 meters
16. Which is an insecticide of vegetable origin ?
- (A) Abate (B) BHC  
(C) Propoxur (D) Pyrethrum
17. Human and animal anatomical wastes (tissues, organs body parts, body fluids) are collected for disposal in container coded with colour :
- (A) Yellow (B) Red  
(C) Blue/White (D) Black
18. The number of tetanus toxoid doses for a pregnant woman immunized two years back is :
- (A) One (B) Two  
(C) Three (D) Four
19. The current prevalence of 'low birth weight' babies in India is :
- (A) 12% (B) 18%  
(C) 26% (D) 45%
20. Which of the following is richest source of protein ?
- (A) Groundnut (B) Bengalgram  
(C) Greengram (D) Soyabean

13. निम्नलिखित में से कौन कुप्युस्वामी द्वारा प्रतिपादित 'सामाजिक आर्थिक हैसियत के स्केल का घटक नहीं है।  
 (A) शिक्षा (B) आजीविका (C) आय (D) जाति
14. भारत में निम्नलिखित में से किस प्रकार के विकलांग व्यक्ति अधिक हैं।  
 (A) चाक्षुष रूप से बाधित (B) अस्थि विकार से बाधित  
 (C) मतिमंद व्यक्ति (D) आवेगात्मक एवं सामाजिक रूप में बाधित
15. कौआँ तथा संदूषण के स्रोत के बीच की दूरी किससे कम नहीं होनी चाहिए।  
 (A) 5 मीटर (B) 10 मीटर (C) 15 मीटर (D) 20 मीटर
16. निम्नलिखित में से कौन सा वनस्पति उद्भूत कीटनाशक है।  
 (A) अबेट (B) बी एच सी (C) प्रोपोक्सर (D) पाइरेथ्रम
17. मानव तथा मवेशियों के एनाटामिकल वेस्ट (टिस्यू, अंग, शरीर के भाग, शरीर के स्राव) को ठिकाने लगाने के लिए उन्हें किस रंग से कोटेड कंटेनर में इकटा किया जाता है।  
 (A) पीला (B) लाल (C) नीला / श्वेत (D) काला
18. दो वर्ष पहले इम्युनाइज की गई गर्भवती महिला को टेटनस टाक्साइड के कितने डोज देना चाहिए।  
 (A) एक (B) दो (C) तीन (D) चार
19. वर्तमान में भारत में जन्म-समय कम वजन वाले कितने बच्चे जन्म ले रहे हैं।  
 (A) 12% (B) 18%  
 (C) 26% (D) 45%
20. निम्नलिखित में से कौन प्रोटीन का सबसे अधिक सम्पन्न स्रोत है।  
 (A) मूंगफ ली (B) काला चना  
 (C) हरा चना (D) सोयाबीन

Questions number 21 to 30 consist of two paired statements, one labelled (Assertion (A) and the other labelled the Reason (R). You have to examine the two statements carefully and decide if the Assertion (A) and the Reason (R) are individually true and whether the Reason is a correct explanation of the Assertion. Select your answers using the code given below and mark your answer accordingly.

code :

- (A) Both (A) and (R) are true and (R) is the correct explanation of (A)
- (B) Both (A) and (R) are true but (R) is not the correct explanation of (A)
- (C) (A) is true but (R) is false
- (D) (A) is false but (R) is true

21. **Assertion (A) :** The length of incubation period is characteristic of each disease.  
**Reason (R) :** There are factors like generation time of particular pathogen, infective dose, portal of entry and individual susceptibility which determine the length of incubation period.
22. **Assertion (A) :** Live vaccines should not be administered to persons with immune deficiency diseases.  
**Reason (R) :** Live vaccines usually produce a durable immunity but not always as long as that of natural infection.
23. **Assertion (A) :** In classical sexually transmitted diseases genital route is the usual portal of exit as well as portal of entry.  
**Reason (R) :** Mucosal ulcers seen in most of the sexually transmitted diseases are superficial ulcers which help transmission.
24. **Assertion (A) :** There is no evidence that yellow fever has ever been present in India.  
**Reason (R) :** The vector *Aedes aegypti* is not commonly present in India.
25. **Assertion (A) :** Accidents and poisoning constitute the most important public health problem in India.  
**Reason (R) :** A large number of children live and work on the streets in India.



नोट : प्रश्न संख्या 21 से 30 तक में दो वक्तव्य हैं, एक दृढ़कथन (A) तथा दूसरा कारण (R)। आपको इन दोनों वक्तव्योंका सावधानी पूर्वक अध्ययन करना है और तय करना है कि दृढ़कथन (A) तथा कारण (R) अलग-अलग सही हैं और क्या कारण (R) दृढ़कथन (A) का सही स्पष्टीकरण है। नीचे दिये गये कोडोंका उपयोग कर सही उत्तर चुने तथा अपनी उत्तर-पुस्तिकामें उसे तदनुरूप चिह्नित करें।

कोड :

- (A) (A) तथा (R) दोनों सही हैं और (R), (A) का सही स्पष्टीकरण है।  
(B) (A) तथा (R) दोनों सही हैं परन्तु (R), (A) का सही स्पष्टीकरण नहीं है।  
(C) (A) सही है परन्तु (R) गलत है।  
(D) (A) गलत है परन्तु (R) सही है।

21. दृढ़कथन (A) : उद्भवनकाल (अधिशयन काल) की अवधि का विस्तार प्रत्येक रोग का अभिलक्षण है।  
कारण (R) : अधिशयन काल की अवधि के विस्तार को निर्धारित करने वाले अनेक कारक हैं, जैसे किसी विशेष रोग जनक की उत्पत्ति का समय, संक्रमकारी मात्रा, प्रवेश द्वार तथा व्यक्तिगत संवेदिता।
22. दृढ़कथन (A) : प्रतिरक्षा (इम्यूनो की कमी से जनित रोगों से ग्रसित व्यक्ति को जीवित वैक्सिन नहीं लगाना चाहिए।  
कारण (R) : जीवित वैक्सिंस सामान्यतः एक लंबे समय तक प्रतिरक्षित रखते हैं परन्तु इनका प्रभाव सदा ही उतने लंबे समय तक नहीं रहता जितने लंबे समय तक संक्रमण के बाद रहता है।
23. दृढ़कथन (A) : पारंपारिक यौन रोगों के फैलाव में जननेंद्रिय फैलाव पथ ही आम अंदर जानेका और बाहर जानेका रास्ता है।  
कारण (R) : यौनरोग संचार में झिल्ली के छालों द्वारा उपरी सतही छाले ही संचारमें सहाय्यक होते हैं।
24. दृढ़कथन (A) : पीला बुखार का कोई भी प्रमाण नहीं है कि ये कभी भारत में विद्यमान था।  
कारण (R) : संवाहक एडिस इजिप्टियाई आम तौरपर भारत में नहीं होता।
25. दृढ़कथन (A) : दुर्घटनाएँ तथा विषप्रशसन भारत में सबसे अधिक महत्वपूर्ण सार्वजनिक स्वास्थ्य समस्या है।  
कारण (R) : भारत में अधिसंख्यक बच्चे गली-कूचों में रहते तथा काम करते हैं।

26. **Assertion (A) :** Neurolathyrism is a crippling disease of the nervous system.
- Reason (R) :** The toxin Betaoxalyl Amino Alanine (BOAA) present in lathyrus sativus affects the nervous system.
27. **Assertion (A) :** Oral polio vaccine is given to all children between 0 to 5 years of age under pulse polio immunization programme in India irrespective of previous polio immunizations.
- Reason (R) :** The data indicates that proportion of children developing protective antibody level after three doses of trivalent oral polio vaccine could be as low as 30% in tropical countries.
28. **Assertion (A) :** The degree of risk of developing Coronary Heart disease (CHD) is directly related to the number of cigarettes smoked per day.
- Reason (R) :** Smoking is an independent risk factor as well as synergistic with other risk factor of CHD like hypertension and elevated serum cholesterol levels.
29. **Assertion (A) :** Injectable contraceptives cause weight gain in a fair percentage of women.
- Reason (R) :** Progesterones have an anabolic effect.
30. **Assertion (A) :** Disasters are confined to the developing world.
- Reason (R) :** As the population grows and the resources become limited, communities become increasingly vulnerable to the hazards that cause disasters.
31. Identify correct ascending order of percentage of urbanised population in selected countries of the world.
- (A) India, Thailand, Singapore, U.S.A
- (B) Thailand, India, U.S.A, Singapore
- (C) Thailand, Singapore, India, U.S.A
- (D) Thailand, India, Singapore, U.S.A

26. **दृढ़कथन (A) :** न्यूरोलैथी रिज्म नाडीतंत्र का एक अंपग करने वाला रोग है।  
**कारण (R) :** लैथी रस सेटाइ वस में मौजूद टॉक्सिन बेटा-ऑक्जालिल एमिनो एलानिन ( बि ओ ए ए) नाडीतंत्र को प्रभावित करता है।
27. **दृढ़कथन (A) :** पहले पोलियो प्रतिरक्षण हुआ हो या नहीं इस बात पर विचार किए बिना भारत में पल्स पोलियो प्रतिरक्षण कार्यक्रम में 0 से 5 वर्ष तक के सभी बच्चों को मुखीय पोलियो वैक्सिन दिया जाता है।  
**कारण (R) :** आंकड़े यह सूचित करते हैं कि ट्रिवैलेंट ओरल पोलियो वैक्सिन की तीन खुराकों के बाद उष्ण-कटिबंधीय देशों में रक्षात्मक एंटीबॉडी विकसित होने वाले बच्चों का औसत कम अर्थात् 30% तक हो जाएगा।
28. **दृढ़कथन (A) :** सी.एच.डी. से ग्रसित होने के खतरे की मात्रा का प्रत्यक्ष संबंध प्रतिदिन सेवित सिगरेटों की संख्या से है।  
**कारण (R) :** घूम्रपान खतरे का एक स्वतंत्र कारक तो है ही, सी.एच.डी. के अन्य खतरा-कारको जैसे उच्च रक्तचाप तथा कोलोस्ट्रोल के बढ़े हुए स्तर के साथ यह सहक्रियात्मक भी होता है।
29. **दृढ़कथन (A) :** सूई लगाकर प्रयुक्त गर्भनिरोधी दवाएँ अधिकतर महिलाओं के वजन बढ़ने का कारण बनती हैं।  
**कारण (R) :** प्रोजेस्टेरोनस का एनावोलिक प्रभाव होता है।
30. **दृढ़कथन (A) :** विनाश विकासशील देशों तक सीमित है।  
**कारण (R) :** जैसे-जैसे आबादी बढ़ने तथा संसाधनों के सीमित होते हैं, समुदाय उत्तरोत्तर ऐसे खतरों से आसान होने लगता है जो विनाश के कारण होते हैं।
31. दुनिया के चुने हुए देशों को शहरी आबादी के प्रतिशत के सही आरोही क्रम में व्यवस्थित करें।  
 (A) भारत, थाइलैण्ड, सिंगापुर, अमेरिका  
 (B) थाइलैण्ड, भारत, यू.एस.ए, सिंगापुर  
 (C) थाइलैण्ड, सिंगापुर, भारत, यू.एस.ए  
 (D) थाइलैण्ड, भारत, सिंगापुर, यू.एस.ए

32. Identify correct descending order of cholesterol content/100gm of edible portion of some common foods.
- (A) Ghee, Cheese, Whole egg, Butter
  - (B) Ghee, Whole egg, Cheese, Butter
  - (C) Whole egg, Ghee, Butter, Cheese
  - (D) Cheese, Ghee, Butter, Whole egg
33. Identify correct chronological order of discovery of vaccines for selected communicable diseases.
- (A) Hepatitis B, Measles, Polio, BCG
  - (B) BCG, Polio, Measles, Hepatitis B
  - (C) BCG, Polio, Hepatitis B, Measles
  - (D) Polio, BCG, Measles, Hepatitis B
34. Identify correct ascending order of dietary fibre content of following common Indian foods :
- (A) Amaranth, Sweet potato, Bengal gram dhal, Ragi
  - (B) Amaranth, Bengal gram dhal, Ragi, Sweet potato
  - (C) Amaranth, Ragi, Sweet potato, Bengal gram dhal
  - (D) Sweet potato, Ragi, Bengal gram dhal, Amaranth
35. Identify correct descending order of female literacy rate (2001) in following Indian States :
- (A) Maharashtra, Kerala, Madhya Pradesh, Uttar Pradesh
  - (B) Kerala, Madhya Pradesh, Maharashtra, Uttar Pradesh
  - (C) Kerala, Maharashtra, Madhya Pradesh, Uttar Pradesh
  - (D) Kerala, Maharashtra, Uttar Pradesh, Madhya Pradesh
36. Identify correct descending order of crude Birth Rates (2002) in selected countries :
- (A) China, India, Nepal, Pakistan
  - (B) China, India, Pakistan, Nepal
  - (C) Pakistan, India, Nepal, China
  - (D) Pakistan, Nepal, India, China

32. कुछ सामान्य खाद्य पदार्थों के खादयांश में मौजूद प्रति 100 ग्राम में कोलेस्ट्रॉल के आधार पर उन खाद्य पदार्थों को अवरोही क्रम में व्यवस्थित करें।
- (A) घी, चीज, पूरा अंडा, मक्खन  
 (B) घी, पूरा अंडा, चीज, मक्खन  
 (C) पूरा अंडा, घी, मक्खन, चीज  
 (D) चीज, घी, मक्खन, पूरा अंडा
33. कुछ चुने हुए संचारी रोगों के वैक्सिन्स को उनके आविष्कार के कालानुक्रम में व्यवस्थित करें।
- (A) हेपटाइटिस बी, मीजल्स, पोलियो, बी सी जी  
 (B) बी सी जी, पोलियो, मीजल्स, हेपटाइटिस बी  
 (C) बी सी जी, पोलियो, हेपटाइटिस बी, मीजल्स  
 (D) पोलियो, बी सी जी, मीजल्स, हेपटाइटिस बी
34. निम्नलिखित आम भारतीय खाद्य पदार्थों में खाद्यपरक फाइबर की मौजूदगी के आधार पर खाद्य पदार्थों को आरोही क्रम में व्यवस्थित करें।
- (A) चौलाई का साग, शकरकन्द, काले चने की दाल, रागी  
 (B) चौलाई का साग, काले चने की दाल, रागी, शकरकन्द  
 (C) चौलाई का साग, रागी, शकरकन्द, काले चने की दाल  
 (D) शकरकन्द, रागी, काले चने की दाल, चौलाई का साग
35. निम्नलिखित भारतीय राज्यों में सन् 2001 में महिला साक्षरता दर के सही अवरोही क्रम की पहचान करें।
- (A) महाराष्ट्र, केरल, मध्य प्रदेश, उत्तर प्रदेश  
 (B) केरल, मध्य प्रदेश, महाराष्ट्र, उत्तर प्रदेश  
 (C) केरल, महाराष्ट्र, मध्य प्रदेश, उत्तर प्रदेश  
 (D) केरल, महाराष्ट्र, उत्तर प्रदेश, मध्य प्रदेश
36. चुने हुए देशों में अशोधित जन्म दर के सही अवरोही क्रम को पहचानें।
- (A) चीन, भारत, नेपाल, पाकिस्तान  
 (B) चीन, भारत, पाकिस्तान, नेपाल  
 (C) पाकिस्तान, भारत, नेपाल, चीन  
 (D) पाकिस्तान, नेपाल, भारत, चीन

37. Identify correct chronological order of the appointment of different health committees :
- (A) Bhore Committee, Srivastava Committee, Mudliar Committee, Kartar Singh Committee
  - (B) Bhore Committee, Mudliar Committee, Kartar Singh Committee, Srivastava Committee
  - (C) Kartar Committee, Srivastava Committee, Mudliar Committee, Bhore Committee
  - (D) Mudliar Committee, Bhore Committee, Kartar Singh Committee, Srivastava Committee
38. Identify correct chronological order of the distinguished personalities in the history of Medicine :
- (A) Aesculapius, Hippocrates, Galen, Frascastorius
  - (B) Hippocrates, Aesculapius, Frascastorius, Galen
  - (C) Frascastorius, Galen, Hippocrates, Aesculapius
  - (D) Aesculapius, Frascastorius, Hippocrates, Galen

*Question 39-45 are matching item. This consists of two lists of statements, terms or symbols and the candidate has to match an item in one list with an item in the other.*

39. **List - I** **List - II**
- Common foods** **Glycemic index**
- |                 |          |
|-----------------|----------|
| (a) Orange      | (i) 40   |
| (b) Potato      | (ii) 47  |
| (c) Bengal gram | (iii) 70 |
| (d) Honey       | (iv) 87  |

**Code :**

- |     | <b>(a)</b> | <b>(b)</b> | <b>(c)</b> | <b>(d)</b> |
|-----|------------|------------|------------|------------|
| (A) | (i)        | (iii)      | (ii)       | (iv)       |
| (B) | (i)        | (ii)       | (iii)      | (iv)       |
| (C) | (i)        | (iv)       | (iii)      | (ii)       |
| (D) | (iv)       | (iii)      | (ii)       | (i)        |

37. विभिन्न स्वास्थ्य समितियों की नियुक्ति के सही कालानुक्रम की पहचान करें :

- (A) भोर समिति, श्रीवास्तव समिति, मुदलियार समिति, करतार सिंह समिति
- (B) भोर समिति, मुदलियार समिति, करतार सिंह समिति, श्रीवास्तव समिति
- (C) करतार सिंह समिति, श्रीवास्तव समिति, मुदलियार समिति, भोर समिति
- (D) मुदलियार समिति, भोर समिति, करतार सिंह समिति, श्रीवास्तव समिति

38. चिकित्सा विज्ञान के इतिहास में निम्नलिखित विशिष्ट व्यक्तियों के सही कालानुक्रम को पहचानें।

- (A) आस्कल्पिअस, हिप्पोक्रेट्स, गैलेन, फ्रैक्सटोरिअस
- (B) हिप्पोक्रेट्स, आस्कल्पिअस, फ्रैक्सटोरिअस, गैलेन
- (C) फ्रैक्सटोरिअस, गैलेन, हिप्पोक्रेट्स, आस्कल्पिअस
- (D) आस्कल्पिअस, फ्रैक्सटोरिअस, हिप्पोक्रेट्स, गैलेन

प्रश्न संख्या 39 से 45 तक का संबंध सुमेलित करनेवाली मदों से है। इसमें वक्तव्यों, पदों अथवा प्रतिकों की दो सूचियाँ हैं। अभ्यर्थी को एक सूची के अंतर्गत दी गई मद को दूसरी सूची में दी गई मद से सुमेलित करना है।

39. सूची - I

सूची - II

सामान्य खाद्य पदार्थ

ग्लाइसेमिक इंडेक्स

- |              |          |
|--------------|----------|
| (a) संतरा    | (i) 40   |
| (b) आलू      | (ii) 47  |
| (c) काला चना | (iii) 70 |
| (d) शहद      | (iv) 87  |

कोड :

- |          |       |       |      |
|----------|-------|-------|------|
| (a)      | (b)   | (c)   | (d)  |
| (A) (i)  | (iii) | (ii)  | (iv) |
| (B) (i)  | (ii)  | (iii) | (iv) |
| (C) (i)  | (iv)  | (iii) | (ii) |
| (D) (iv) | (iii) | (ii)  | (i)  |

40.

*List -I*

*Diseases*

- (a) Measles
- (b) German Measles
- (c) Chicken Pox
- (d) Small Pox

*Code :*

- |     |            |            |            |            |
|-----|------------|------------|------------|------------|
|     | <i>(a)</i> | <i>(b)</i> | <i>(c)</i> | <i>(d)</i> |
| (A) | (i)        | (iii)      | (iv)       | (ii)       |
| (B) | (i)        | (iii)      | (ii)       | (iv)       |
| (C) | (iii)      | (i)        | (ii)       | (iv)       |
| (D) | (iii)      | (i)        | (iv)       | (ii)       |

*List - II*

*Causative agents*

- (i) Rubella
- (ii) Variola
- (iii) Rubeola
- (iv) Varicella

41.

*List -I*

*Occupational Cancers*

- (a) Skin
- (b) Lung
- (c) Bladder
- (d) Blood

*Code :*

- |     |            |            |            |            |
|-----|------------|------------|------------|------------|
|     | <i>(a)</i> | <i>(b)</i> | <i>(c)</i> | <i>(d)</i> |
| (A) | (i)        | (ii)       | (iii)      | (iv)       |
| (B) | (ii)       | (iii)      | (iv)       | (i)        |
| (C) | (iv)       | (iii)      | (i)        | (ii)       |
| (D) | (iii)      | (ii)       | (iv)       | (i)        |

*List - II*

*Offending agent*

- (i) Benzidine
- (ii) Gamma Radiations
- (iii) Nickel
- (iv) Ultra Violet Rays



40.

सूची - I

बीमारियाँ

- (a) मीजल्स (खसरा)
- (b) जर्मन मीजल्स (जर्मन खसरा)
- (c) चिकन पॉक्स
- (d) स्माल पॉक्स (शितला माता)

कोड :

- (a) (b) (c) (d)
- (A) (i) (iii) (iv) (ii)
- (B) (i) (iii) (ii) (iv)
- (C) (iii) (i) (ii) (iv)
- (D) (iii) (i) (iv) (ii)

सूची - II

कारक ( करनेवाले ) एजेंट

- (i) रुबेला
- (ii) वैरियोला
- (iii) रुबेओला
- (iv) वैरीसेला

41.

सूची - I

व्यावसायिक कैंसर

- (a) चर्म
- (b) फेफड़ा
- (c) मूत्राशय
- (d) रक्त

कोड :

- (a) (b) (c) (d)
- (A) (i) (ii) (iii) (iv)
- (B) (ii) (iii) (iv) (i)
- (C) (iv) (iii) (i) (ii)
- (D) (iii) (ii) (iv) (i)

सूची - II

कारक एजेंट

- (i) बेंजीडीन
- (ii) गामा रेडिएशन
- (iii) निकल
- (iv) अल्ट्रा वायलेट रेज

42. *List - I* *List - II*  
*Theme of WHO Day* *Year*
- |   |            |
|---|------------|
| (a) Healthy cities for Healthy Life       | (i) 1991   |
| (b) Should Disaster Strike, be prepared   | (ii) 1992  |
| (c) Heart Beat : the Rhythem of life      | (iii) 1996 |
| (d) Invest in Health : Build safer future | (iv) 2007  |

**Code :**

- |     |            |            |            |            |
|-----|------------|------------|------------|------------|
|     | <i>(a)</i> | <i>(b)</i> | <i>(c)</i> | <i>(d)</i> |
| (A) | (iii)      | (i)        | (ii)       | (iv)       |
| (B) | (i)        | (iii)      | (ii)       | (iv)       |
| (C) | (ii)       | (i)        | (iii)      | (iv)       |
| (D) | (iv)       | (iii)      | (i)        | (ii)       |

43. *List - I* *List - II*  
*Instruments* *Measurements of*
- |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| (a) Fortin Barometer      | (i) Relative Humidity     |
| (b) Sling Psychrometer    | (ii) Cooling Capacity     |
| (c) Wet Globe Thermometer | (iii) Air Temperature     |
| (d) Dry Bulb Thermometer  | (iv) Atmospheric Pressure |

**Code :**

- |     |            |            |            |            |
|-----|------------|------------|------------|------------|
|     | <i>(a)</i> | <i>(b)</i> | <i>(c)</i> | <i>(d)</i> |
| (A) | (i)        | (ii)       | (iii)      | (iv)       |
| (B) | (ii)       | (i)        | (iv)       | (iii)      |
| (C) | (iv)       | (i)        | (ii)       | (iii)      |
| (D) | (iv)       | (ii)       | (i)        | (iii)      |

44. *List - I* *List - II*  
*Objectives of National Health Policy (2002)* *Expected Year of Achievement*
- |  |            |
|--|------------|
| (a) Eradicate Polio                        | (i) 2005   |
| (b) Achieve 'O' level growth of HIV / AIDs | (ii) 2015  |
| (c) Eliminate Kala Azar                    | (iii) 2010 |
| (d) Eliminate Lymphatic filiarisis         | (iv) 2007  |

**Code :**

- |     |            |            |            |            |
|-----|------------|------------|------------|------------|
|     | <i>(a)</i> | <i>(b)</i> | <i>(c)</i> | <i>(d)</i> |
| (A) | (i)        | (iv)       | (ii)       | (iii)      |
| (B) | (i)        | (iv)       | (iii)      | (ii)       |
| (C) | (ii)       | (i)        | (iii)      | (iv)       |
| (D) | (ii)       | (iii)      | (i)        | (iv)       |

42. सूची - I सूची - II
- डब्लू एच ओ दिवस काथीम वर्ष
- |  |            |
|--|------------|
| (a) स्वस्थ जीवन के लिए स्वस्थ शहर                              | (i) 1991   |
| (b) जब भीषण तबाही आये तब हमेशा तैयार रहें                      | (ii) 1992  |
| (c) हृदय की धड़कन : जीवन की लय                                 | (iii) 1996 |
| (d) स्वास्थ्य में निवेश करें : सुरक्षित भविष्य का निर्माण करें | (iv) 2007  |

कोड :

- |     |       |       |       |      |
|-----|-------|-------|-------|------|
|     | (a)   | (b)   | (c)   | (d)  |
| (A) | (iii) | (i)   | (ii)  | (iv) |
| (B) | (i)   | (iii) | (ii)  | (iv) |
| (C) | (ii)  | (i)   | (iii) | (iv) |
| (D) | (iv)  | (iii) | (i)   | (ii) |

43. सूची - I सूची - II
- उपकरण का माप
- |                          |                        |
|--------------------------|------------------------|
| (a) फोर्टिन बैरोमीटर     | (i) सापेक्षिक आर्द्रता |
| (b) स्लिंग साइक्रोमीटर   | (ii) शीतलन क्षमता      |
| (c) वेट ग्लोब थर्मोमीटर  | (iii) वायु तापमान      |
| (d) ड्राई बल्ब थर्मोमीटर | (iv) वायुमण्डलीय दबाव  |

कोड :

- |     |      |      |       |       |
|-----|------|------|-------|-------|
|     | (a)  | (b)  | (c)   | (d)   |
| (A) | (i)  | (ii) | (iii) | (iv)  |
| (B) | (ii) | (i)  | (iv)  | (iii) |
| (C) | (iv) | (i)  | (ii)  | (iii) |
| (D) | (iv) | (ii) | (i)   | (iii) |

44. सूची - I सूची - II
- राष्ट्रीय स्वास्थ्य नीति का उद्देश्य उपलब्धि का अपेक्षित वर्ष
- |  |            |
|--|------------|
| (a) पोलियो उन्मूलन                                     | (i) 2005   |
| (b) एच आइ वी/एड्स के शून्य स्तरवृद्धि को प्राप्त करना। | (ii) 2015  |
| (c) काला आजार उन्मूलन                                  | (iii) 2010 |
| (d) लिंफैटिक फिलएरिएसिस का उन्मूलन                     | (iv) 2007  |

कोड :

- |     |      |       |       |       |
|-----|------|-------|-------|-------|
|     | (a)  | (b)   | (c)   | (d)   |
| (A) | (i)  | (iv)  | (ii)  | (iii) |
| (B) | (i)  | (iv)  | (iii) | (ii)  |
| (C) | (ii) | (i)   | (iii) | (iv)  |
| (D) | (ii) | (iii) | (i)   | (iv)  |

45. **List - I** **List - II**
- | <b>Diseases</b>             | <b>Reservoirs</b> |
|-----------------------------|-------------------|
| (a) Brucellosis             | (i) Man           |
| (b) Candidiasis             | (ii) Swine        |
| (c) Kyasanur Forest Disease | (iii) Cattle      |
| (d) Japanese Encephalitis   | (iv) Monkey       |

**Code :**

- |     | <b>(a)</b> | <b>(b)</b> | <b>(c)</b> | <b>(d)</b> |
|-----|------------|------------|------------|------------|
| (A) | (iv)       | (ii)       | (i)        | (iii)      |
| (B) | (iii)      | (ii)       | (i)        | (iv)       |
| (C) | (i)        | (iii)      | (iv)       | (ii)       |
| (D) | (iii)      | (i)        | (iv)       | (ii)       |

**Read the passage below, and answer the 5 questions that follow on your understanding of the passage :**

Rapidly progressive cancers will be less likely to be detected by a screening test if symptoms rapidly develop because the window period between the time the cancer can be detected when it is asymptomatic by a screening test and the time it will become clinically apparent is short. This is described as *length bias*. Screening tests will yield better outcomes because they detect more slowly growing tumors. Lead-time bias occurs when the screening test advances the time of diagnosis, but no true prolongation of life occurs because survival for women who are screened and those who are not is the same from the time the cancer occurs. Information bias occurs when there is a systematic difference in the way data are collected (inaccurate or imprecise measure) for, either the exposure or the outcome. Recall bias is one form of information bias. Selection bias occurs when the inclusion of a subject in a study group is linked to the exposure of interest. As an example for a case-control study, if women who use oral contraceptives are suspected more often of having deep vein thrombosis (DVT), they would be hospitalized more often for evaluation and diagnosed more often than controls. Selection bias can also occur in cohort studies and is related to differential loss to follow-up. Surveillance bias refers to over-detection of the disease of interest because one of the groups goes to the doctor (or has a diagnostic test) more often than does another group. For example, women who take postmenopausal estrogens presumably go to the doctor (and probably have mammograms) more frequently than women who do not ; thus women who take estrogens may be more likely to have breast cancers detected because of the increased surveillance.

46. The subject of focus in the given passage is :
- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| (A) Various types of bias              | (B) Screening tests for cancer       |
| (C) Survival after detection of cancer | (D) Types of epidemiological studies |

45. सूची - I सूची - II
- |                            |             |
|----------------------------|-------------|
| बीमारियाँ                  | स्त्रोत     |
| (a) ब्रुसेलोसिस            | (i) मानव    |
| (b) कैंडिडियासिस           | (ii) सूअर   |
| (c) कैसेनूर फोरेस्ट डिजिज़ | (iii) मवेशी |
| (d) जापानी दिमागी बुखार    | (iv) बंदर   |

कोड :

- |     |       |       |      |       |
|-----|-------|-------|------|-------|
|     | (a)   | (b)   | (c)  | (d)   |
| (A) | (iv)  | (ii)  | (i)  | (iii) |
| (B) | (iii) | (ii)  | (i)  | (iv)  |
| (C) | (i)   | (iii) | (iv) | (ii)  |
| (D) | (iii) | (i)   | (iv) | (ii)  |

यदि लक्षण तेजी से विकसित हो रहे हों तो तीव्रगति से प्रगतिशील कैंसर का स्क्रीनिंग टेस्ट द्वारा पता लगाने की कम संभावना होती है क्योंकि स्क्रीनिंग टेस्ट द्वारा कैंसर का पता लगाने तथा नैदानिक रूप से कैंसर के दृश्यमान होने की झरोखा समयावधि अत्यल्प होती है। उसका वर्णन 'लेंथ बायस' के रूप में किया जाता है। स्क्रीनिंग टेस्ट से बेहतर परिणाम मिलते हैं क्योंकि इसके द्वारा मंदगति से बढ़ने वाले ट्यूमर का पता लगाया जाता है। 'लीड टाइम बायस' तब घटित होता है जब निदान के समय को स्क्रीनिंग टेस्ट आगे बढ़ा देता है, परन्तु इससे जीवित रहने का वास्तविक समय दीर्घ नहीं होता क्योंकि स्क्रीनिंग टेस्ट से गुजरी महिलाओं और इस टेस्ट से नहीं गुजरी महिलाओं के लिए कैंसर उत्पन्न होने के समय से समान उत्तरजीविता होती है। 'इंफॉर्मेशन बायस' तब घटित होता है, जब अभिव्यक्ति करण या परिणाम की प्राप्ति के लिए डेटा एकत्रित करने के तरीके में व्यवस्थित अंतर (अशुद्ध या अपरिशुद्ध) हो। 'रिकॉल बायस' इंफॉर्मेशन बायस का एक रूप है। 'सेलेक्शन बायस' तब घटित होता है, जब किसी अध्ययन समूह में सम्मिलित किए गए किसी विषय / व्यक्ति को दिलचस्पी से संबंधित अभिव्यक्तिकरण से जोड़ा जाता है। केस-नियंत्रण अध्ययन के एक उदाहरण के रूप में, यदि मुख्यीय गर्भरोधकों का सेवन करने वाली महिलाएँ अधिकतर डीप-वेन थ्रोम्बोसिस (डी वी टी) से ग्रसित होती हैं तो मूल्यांकन के लिए वे बार-बार अस्पताल में भर्ती होंगी तथा नियंत्रण से अधिक निदान की प्रक्रिया से गुजरेंगी। 'सेलेक्शन बायस' संगी अध्ययनों (सहकर्मियों ईत्यादी द्वारा किए गए अध्ययन) में भी घटित हो सकता है तथा अनुवर्ती कार्रवाई के लिए भेददर्शी क्षति से संबंधित होता है। 'सर्वेलेस बायस' अधिक दिलचस्पी वाले रोग की अतिरंजित पहचान को इंगित करता है क्योंकि व्यक्तियों का एक समूह अन्य लोगों की अपेक्षा अधिक बार चिकित्सक के पास जाता है (या निदानात्मक जाँच कराता है)। उदाहरण स्वरूप रजोनिवृत्तिपरांत इस्ट्रोजेन लेने वाली महिलाएँ उन इस्ट्रोजेन को नहीं लेनेवाली महिलाओं की अपेक्षा संभवतः अधिक बार चिकित्सक के पास जाती हैं। तथा संभवतः अधिक बार मैमोग्रास कराती हैं; इस प्रकार चौकसी रखने के कारण इस्ट्रोजेन लेने वाली महिलाओं में स्तन-कैंसर की पकड़ बढ़ जाती है।

46. उस गद्यांश में केंद्रीय विषय क्या है?

- |   |   |
|---|---|
| (A) विविध प्रकार के बायस                  | (B) कैंसर के लिए स्क्रीनिंग टेस्ट               |
| (C) कैंसर का पता लगाने के बाद उत्तरजीविता | (D) एपिडेमियोलॉजी से संबंधित अध्ययनों के प्रकार |

47. What is meant by length bias ?
- (A) Bias related to cancers
  - (B) Long incubation period
  - (C) Rapidly progressive cancers when missed by a screening test
  - (D) Long asymptomatic phase of disease
48. Screening tests for cancer are useful in :
- (A) Rapidly growing tumours
  - (B) Slowly growing tumours
  - (C) Women using oral contraceptives
  - (D) Women on oestrogen therapy
49. In a case - control study selection bias is mainly due to :
- (A) Study group being linked to exposure of interest
  - (B) Loss of follow up
  - (C) Data collected on hospitalised patients
  - (D) more frequent check ups by the doctors
50. True prolongation of life after detection of cancer by a screening test does not occur if :
- (A) Lead time bias occurs
  - (B) Test is done on women population
  - (C) Over detection of disease
  - (D) Increased disease surveillance

- o O o -

47. 'लेथ बायस' से क्या अभिप्राय है ?
- (A) कैंसर से संबंधित बायस  
(B) लंबी अधिशयन (इंक्युबेशन) अवधि  
(C) तीव्र गति से प्रगतिशील कैंसर जो स्क्रीनिंग टेस्ट में छूट गया हो  
(D) बीमारी की दीर्घकालीन लक्षणरहित अवस्था
48. कैंसर के लिए स्क्रीनिंग टेस्ट किसमें उपयोगी होता है।
- (A) तीव्र गति से बढ़नेवाले कैंसर में  
(B) मंद गति से बढ़नेवाले कैंसर में  
(C) मुखीय गर्भरोधकों का सेवन करने वाली महिलाओं में  
(D) इस्ट्रोजेन चिकित्सा लेने वाली महिलाओं में
49. केस नियंत्रण अध्ययन में 'सेलेक्शन बायस' मुख्य रूप से किस कारण घटित होता है।
- (A) अध्ययनांतर्गत समूह को दिलचस्पी से संबंधित अभिव्यक्तिकरण से संयोजित किया जा रहा है।  
(B) अनुवर्ती कारवाई का खो जाना  
(C) अस्पताल में दाखिल मरीज के ऊपर संग्रहित डेटा  
(D) चिकित्सकों द्वारा बारंबार जाँच
50. स्क्रीनिंग टेस्ट के बाद कैंसर का पता लगने से जीवित रहने का समय दीर्घ नहीं होता यदि :
- (A) 'लीड टाइम बायस' घटित हो  
(B) यह जाँच महिलाओं के ऊपर की गई हो  
(C) बीमारी की अतिरंजित पहचान  
(D) बीमारी की अधिक चौकसी

- o O o -

**Space For Rough Work**