

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)

D—8106

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 वे 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 उज्जर-पत्रक पर अंकित करें और उज्जर-पत्रक की क्रम संख्या इस प्रश्न-पुस्तिका पर अंकित कर दें।
- प्रत्येक प्रश्न के लिए चार उज्जर विकल्प (A), (B), (C) तथा (D) दिये गये हैं। आपको सही उज्जर के दीर्घवृत्त को पेन से भरकर काला करना है जैसा कि नीचे दिखाया गया है।

उदाहरण : (A) (B) (C) (D)

जबकि (C) सही उज्जर है।
- प्रश्नों के उज्जर **केवल प्रश्न पत्र I के अन्दर दिये गये** उज्जर-पत्रक पर ही अंकित करने हैं। यदि आप उज्जर पत्रक पर दिये गये दीर्घवृत्त के अलावा किसी अन्य स्थान पर उज्जर चिह्नंकित 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 उज्जर-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 उज्जर-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 ज्वार्डट पेन का ही इस्तेमाल करें।**
- किसी भी प्रकार का संगणक (कैलकुलेटर) या लाग टेबल आदि का प्रयोग वर्जित है।
- गलत उज्जर के लिए अंक नहीं काटे जायेंगे।

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 उजर दीजिए।

1. डी.पी.टी. टीकाकरण इसमें मना है :
(A) यू आर आई (B) डायरिया (C) बुखार (D) इनमें से किसी में नहीं
2. सापेक्षिक खतरा किसके बीच साहचर्य दर्शाता है :
(A) दो दवाओं की प्रभावोत्पादकता
(B) निगलनेवाली गर्भनिरोधक गोलियाँ (ओ सी पी) तथा गर्भावस्था
(C) मानसिकता तथा स्थानीय रूप से व्याप्त गलगंड की बिमारी
(D) धूम्रपान तथा फेंफड़े का कैंसर
3. यद्यपि भारत के लिए स्वास्थ्य-कर्मियों के कुछ मानदण्ड प्रस्तावित मानदण्डों से बेहतर हैं, निम्नलिखित में से किस कारण से इसका कोई व्यावहारिक महत्व नहीं है :
(A) गलत रिकार्ड (B) अनुभव की कोटियों का घालमेल
(C) गलत आकलन (D) गलत वितरण
4. सरसो का तेल इससे संदूषित होता है :
(A) फफूंद (B) आर्जिमॉन तेल (C) केसरी दाल (D) पपीते के बीज
5. एक औसत आकार का मुर्गी का अण्डा कितनी कैलोरी देता है ?
(A) 50 से 70 (B) 80 से 100 (C) 120 से 160 (D) 160 से 200
6. श्वसन योग्य धूल में इससे कम कण होते हैं :
(A) 0.1 माइक्रोन (B) 1.0 माइक्रोन (C) 5 माइक्रोन (D) 10 माइक्रोन
7. समाज को इस प्रकार परिभाषित किया जाता है :
(A) समान मानदण्डों तथा संस्कृति से बंधे लोगों का एक समूह।
(B) नियंत्रित सदस्यता वाला एक संघ।
(C) पारस्परिक अंतर्व्यवहार के प्रतिमानों पर संरचित एक संघ
(D) व्यक्तियों का एक संपिंडन

8. Identify what is not a principle of primary health care :
- (A) Appropriate technology (B) Need based care
(C) Equitable distribution (D) Legislative support
9. DALY stands for :
- (A) Disability Adjusted Life Years (B) Death Adjusted Life Years
(C) Disability Associated Life Years (D) Disease Adjusted Life Years
10. Most important activity under urban malaria scheme is :
- (A) Antilarval measures (B) Antiadult measures
(C) Epidemiological surveillance (D) Social marketing of chloroquine tablets
11. In a given sample the percentile is based on :
- (A) Mean (B) Median
(C) Mode (D) Standard deviation
12. Descriptive epidemiological studies are not suited to find out :
- (A) Time distribution
(B) Place distribution
(C) Personal characteristics associated with the disease
(D) Causal association
13. Minimum number of iron folic acid tablets to be taken by a pregnant woman are :
- (A) 50 (B) 100 (C) 150 (D) 200
14. The headquarter of UNICEF is situated in :
- (A) London (B) Paris (C) New York (D) Washington
15. Which of the following is not a two way communication :
- (A) Didactic Lecture (B) Group discussion
(C) Panel discussion (D) Symposium

8. निम्नलिखित में से कौन प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल का सिद्धान्त नहीं है :
- (A) समुपयुक्त प्रौद्योगिकी (B) आवश्यकता आधारित देखभाल
(C) समतापूर्ण वितरण (D) वैधानिक समर्थन
9. डी.ए.एल.वाई. का पूर्ण रूप क्या है ?
- (A) डिसएबिलिटी एडजस्टेड लाइफ इयर्स
(B) डेथ एडजस्टेड लाइफ इयर्स
(C) डिसएबिलिटी एसोसिएटेड लाइफ इयर्स
(D) डिजीज एडजस्टेड लाइफ इयर्स
10. शहरी मलेरिया योजना के अंतर्गत चलाई जाने वाली सर्वाधिक महत्वपूर्ण गतिविधि :
- (A) लार्वा के विरुद्ध उपाय (B) मच्छरों के विरुद्ध उपाय
(C) महामारीपरक चौकसी (D) सामाजिक विपणन की ज़लोरोकुनैन गोलियाँ
11. एक दिए गए नमूने में पर्सेंटाइल किस पर आधारित होता है ?
- (A) मीन (B) मेडियन
(C) मोड (D) स्टैंडर्ड डेविएशन
12. महामारीपरक विवरणात्मक अध्ययन इसे पाने में उपयुक्त नहीं होते :
- (A) समय वितरण
(B) स्थान वितरण
(C) रोग से जुड़े वैयक्तिक अभिलक्षण
(D) आकस्मिक संबंध
13. एक गर्भवती महिला को कम से कम कितनी फोलिक एसिड आयसन की गोलियाँ लेनी चाहिए :
- (A) 50 (B) 100 (C) 150 (D) 200
14. यूनिसेफ का प्रधान कार्यालय कहाँ अवस्थित है ?
- (A) लण्डन (B) पेरिस (C) न्यूयार्क (D) वाशिंगटन
15. निम्नलिखित में से कौन दो तरफा संचार नहीं है ?
- (A) उपदेशात्मक व्याज्यान (B) समूह चर्चा
(C) पैनल डिस्कशन (D) सिंपोजियम

16. A juvenile delinquent is a girl who is involved in a legal offence and is below the age of :
- (A) 18 years (B) 16 years (C) 15 years (D) 12 years
17. Variation in two variables with different units of measurement can be compared by :
- (A) Standard deviation (B) Mean deviation
(C) Coefficient of variation (D) Variance
18. IRDP stands for :
- (A) Illiteracy Reduction and Development Programme.
(B) Integrated Rural Development Programme.
(C) Integrated Research and Development Programme.
(D) Indian Research and Development Programme.
19. All of the following illnesses have a psychological component except :
- (A) Asthama (B) Peptic Ulcer
(C) Lung Cancer (D) Ulcerative Colitis
20. Eruption in Rubella is of following type :
- (A) Macular (B) Maculopapular
(C) Papular (D) Vesicular
21. Select a disease with highest mortality in India amongst the following :
- (A) Tuberculosis (B) Cancer
(C) Kala azar (D) Japanese Encephalitis
22. For which of the following programmes largest allocation of central budget is made under ninth five year plan :
- (A) RNTCP and DOTS Programme
(B) Control of Blindness
(C) Leprosy Eradication Programme
(D) Family Welfare Programme

16. कानूनी रूप से अपराधी जिसकी उम्र _____ से कम हो को किशोर अपराधी कहा जाएगा।
 (A) 18 वर्ष (B) 16 वर्ष (C) 15 वर्ष (D) 12 वर्ष
17. माप की दो इकाइयों वाले चरों के परिवर्तन की तुलना किसके द्वारा की जाती है?
 (A) स्टैंडर्ड डेविएशन (B) मीन डेविएशन
 (C) कोएफिसिएंट ऑफ वैरिएशन (D) वेरिएंस
18. आइ.आर.डी.पी. का पूर्ण रूप है :
 (A) इल्लिट्रिस रिड्रेशन एण्ड डेवलपमेंट प्रोग्राम
 (B) इंटेग्रेटेड रूरल डेवलपमेंट प्रोग्राम
 (C) इंटेग्रेटेड रिसर्च एण्ड डेवलपमेंट प्रोग्राम
 (D) इंडियन रिसर्च एण्ड डेवलपमेंट प्रोग्राम
19. निम्नलिखित में से किस एक को छोड़ कर अन्य सभी बीमारियों में मनोवैज्ञानिक घटक होता है :
 (A) दमा (B) पेप्टिक अल्सर
 (C) फेफड़े का कैंसर (D) अल्सरयुक्त आंत्रशोथ
20. रूबेला में उद्रेक किस प्रकार का होता है :
 (A) मैकुलर (B) मैकुलोपापुलर (C) पापुलर (D) वेसिकुलर
21. भारत में निम्नलिखित में से किस बीमारी से सबसे अधिक लोग मरते हैं :
 (A) तपेदिक (B) कैंसर
 (C) काला अजार (D) जापानी एन्सेफलाइटिस
22. नवीं पंचवर्षीय योजना में इनमें से किस कार्यक्रम के लिए केंद्रिय बजट में सबसे अधिक धन राशि का आबंटन किया गया था :
 (A) आर.एन.टी.सी.पी. तथा डी.ओ.टी.एस. कार्यक्रम
 (B) अंधेपन पर काबू पाना
 (C) कुष्ठ उन्मूलन कार्यक्रम
 (D) परिवार कल्याण कार्यक्रम

23. The vector of kala azar is :
 (A) Sandfly (B) Tsetsefly (C) Tick (D) Ades Mosquito
24. The most common cancer among women in India is :
 (A) Lungs (B) Colon (C) Cervix (D) Stomach

Question No. 25 to 33 consists of matching item :

This consists of two lists of statements terms or symbols and the candidate has to match an item in one list with item in the other.

25. **List I** **List II**
(Scientist) **(Contribution)**
- | | |
|-------------------|--------------------|
| (a) John Snow | (i) Cholera |
| (b) Robert Koch | (ii) Malaria |
| (c) Edward Jenner | (iii) Tuberculosis |
| (d) Ronald Ross | (iv) Small pox |
- Code :**
- | | | | |
|------------|------------|------------|------------|
| (a) | (b) | (c) | (d) |
| (A) (i) | (iii) | (iv) | (ii) |
| (B) (ii) | (iii) | (iv) | (i) |
| (C) (i) | (ii) | (iii) | (iv) |
| (D) (i) | (iv) | (iii) | (ii) |
-
26. **List I** **List II**
(Approaches to Family Planning) **(Terms in use)**
- | | |
|---|----------------------------|
| (a) Choose what you want | (i) Cafeteria approach |
| (b) Conventional Contraceptive | (ii) Eligible Couple |
| (c) Wife in Reproductive age group | (iii) Target free approach |
| (d) Approach of National Population Policy 2000 | (iv) Nirodh |
- Code :**
- | | | | |
|------------|------------|------------|------------|
| (a) | (b) | (c) | (d) |
| (A) (i) | (iii) | (ii) | (iv) |
| (B) (i) | (iv) | (ii) | (iii) |
| (C) (ii) | (iii) | (i) | (iv) |
| (D) (iii) | (i) | (ii) | (iv) |

23. काला आजार का वेक्टर है :

- (A) सैंडज्लाई (B) ट्सेट्से ज्लाई (C) टिक (D) अडेस मच्छर

24. भारत में महिलाओं में सर्वाधिक सामान्य कैंसर किस अंग से संबंधित है

- (A) फेफड़े (B) कोलोन (C) सेर्विक्स (D) उदर

प्रश्न संख्या 25 से 33 का संबंध सुमेलित करने वाली मदों से है। इसमें वज्रतय्यों की दो सूचियाँ पद या प्रतीक हैं तथा अज्ञेयर्थी को एक सूची की मद को दूसरी सूची की मद से सुमेलित करना है।

25. सूची-I सूची-II
(वैज्ञानिक) (योगदान)

- | | |
|--------------------|--------------|
| (a) जॉन स्नो | (i) हैजा |
| (b) रॉबर्ट कोच | (ii) मलेरिया |
| (c) एडवार्ड जेन्नर | (iii) तपेदिक |
| (d) रोनाल्ड रॉस | (iv) चेचक |

कोड :

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

26. सूची-I सूची-II
(परिवार नियोजन के प्रति उपागम) (प्रयुक्त पद)

- | | |
|---|-------------------------|
| (a) जो चाहे चुनें | (i) कैफेटेरिया उपागम |
| (b) पारम्परिक गर्भनिरोधक | (ii) उपयुक्त दृष्टि |
| (c) प्रजनन वय समूह में पत्नी | (iii) लक्ष्यमुक्त उपागम |
| (d) राष्ट्रीय जनसंख्या नीति 2000 का उपागम | (iv) निरोध |

कोड :

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

27. **List I** **List II**
(Stages in small pox eradication) **(Date and Year)**
- | | |
|--|---------------------|
| (a) Global eradication declared by WHO | (i) 24th May 1975 |
| (b) Last indigenous case in India | (ii) 8th May 1980 |
| (c) Last known case in India | (iii) 17th May 1975 |
| (d) India declared smallpox free | (iv) April 1977 |

Code :

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

28. **List I** **List II**
(Level of prevention) **(Activity)**
- | | |
|---------------------------|------------------------------|
| (a) Health Promotion | (i) Screening surveys |
| (b) Specific Protection | (ii) Adequate treatment |
| (c) Early diagnosis | (iii) Avoidance of allergies |
| (d) Disability limitation | (iv) Health education |

Code :

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

29. **List I** **List II**
(International Conference) **(Theme)**
- | | |
|------------------|----------------------------------|
| (a) Alma Ata | (i) Women's empowerment |
| (b) Cairo | (ii) Women's Reproductive health |
| (c) Beijing | (iii) Eco-development |
| (d) Johannesburg | (iv) Primary Health Care |

Code :

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

27. सूची-I (चेचक उन्मूलन की अवस्थाएँ) सूची-II (तिथि एवं वर्ष)
- | | |
|--|------------------|
| (a) डज्ल्यू.एच.ओ. द्वारा घोषित विश्वस्तरीय उन्मूलन | (i) 24 मई 1975 |
| (b) भारत में आखिरी देशीय केस | (ii) 8 मई 1980 |
| (c) भारत में ज्ञात आखिरी केस | (iii) 17 मई 1975 |
| (d) भारत को चेचक से मुक्त घोषित किया गया | (iv) एप्रिल 1977 |

कोड :

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

28. सूची-I (रोकथाम का स्तर) सूची-II (गतिविधि)
- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| (a) स्वास्थ्य को बढ़ावा देना | (i) स्क्रिनिंग सर्वेक्षण |
| (b) विशिष्ट सुरक्षा | (ii) पर्याप्त उपचार |
| (c) प्रारंभिक रोग-निदान | (iii) एलर्जी से बचाव |
| (d) असमर्थ बनानेवाली सीमा | (iv) स्वास्थ्य शिक्षा |

कोड :

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

29. सूची-I (अंतर्राष्ट्रीय सङ्मेलन) सूची-II (विषय)
- | | |
|-----------------|----------------------------------|
| (a) अल्मा अटा | (i) महिला सशक्तिकरण |
| (b) कैरो | (ii) महिलाओं का प्रजनन स्वास्थ्य |
| (c) बेजिंग | (iii) पारिस्थितिकी-विकास |
| (d) जोहानेसबर्ग | (iv) प्राथमिक स्वास्थ्य देखभाल |

कोड :

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

30. *List I* *List II*
- (Mode of transmission)* *(Disease)*
- | | |
|------------------|--------------------|
| (a) Inhalation | (i) Cholera |
| (b) Waterborne | (ii) Brucellosis |
| (c) Milk-borne | (iii) Tuberculosis |
| (d) Skin contact | (iv) Scabies |

Code :

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

31. *List I* *List II*
- (Disease)* *(Basic strategy of Control Programme)*
- | | |
|-------------------------|--|
| (a) Tuberculosis | (i) Micronutrient supplementation |
| (b) Diarrhoeal Diseases | (ii) Early diagnosis and treatment |
| (c) Measles | (iii) Provision of safe water and sanitation |
| (d) Keratomalaria | (iv) Immunisation |

Code :

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

30. सूची-I सूची-II
(संचरण की रीति) (रोग)
- | | |
|------------------|-------------------|
| (a) सांस लेने से | (i) हैजा |
| (b) जल-जनित | (ii) ब्रूसेलाइसिस |
| (c) दूध-जनित | (iii) तपेदिक |
| (d) त्वचा-स्पर्श | (iv) खुजली |

कोड :

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

31. सूची-I सूची-II
(रोग) (नियंत्रण कार्यक्रम की आधारभूत रणनीति)
- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| (a) तपेदिक | (i) सूक्ष्मपुष्टिकर अनुपूरक |
| (b) डायरिया से जुड़े रोग | (ii) आरंभिक निदान तथा उपचार |
| (c) खसरा | (iii) निरापद जल तथा सफाई व्यवस्था |
| (d) केराटो मलेरिया | (iv) प्रतिरक्षण |

कोड :

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

32. *List I* *List II*
(Programme) *(Year of initiation)*
- | | |
|--|------------|
| (a) Family Planning Programme | (i) 1978 |
| (b) Family Welfare Programme | (ii) 1997 |
| (c) Reproductive and Child Health | (iii) 1992 |
| (d) Child survival and safe motherhood | (iv) 1952 |

Code :

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

33. *List I* *List II*
(Anthropometric classification) *(Anthropometric Inclices)*
- | | |
|-----------------------------|----------------------|
| (a) Gomez classification | (i) Weight for age |
| (b) Waterlow classification | (ii) Body mass index |
| (c) Midarm circumference | (iii) Height for age |
| (d) Ouetlet Index | (iv) Muscle mass |

Code :

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

34. The correct chronological order of invention of the following vaccines is :

- (A) Pertussis, Polio, Small pox, Cholera
 (B) Polio, Small pox, Cholera, Pertussis
 (C) Small pox, Cholera, Pertussis, Polio
 (D) Small pox, Pertussis, Polio, Cholera

32. सूची-I (कार्यक्रम) सूची-II (शुरू होने का वर्ष)
- | | |
|---|------------|
| (a) परिवार नियोजन कार्यक्रम | (i) 1978 |
| (b) परिवार कल्याण कार्यक्रम | (ii) 1997 |
| (c) प्रजनन तथा शिशु स्वास्थ्य | (iii) 1992 |
| (d) शिशु उजरजीविता तथा सुरक्षित मातृत्व | (iv) 1952 |

कोड :

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

33. सूची-I (एंथ्रोपोमेट्रिक वर्गीकरण) सूची-II (एंथ्रोपोमेट्रिक इंडिसेस)
- | | |
|------------------------|----------------------------|
| (a) गोमेज का वर्गीकरण | (i) आयु के लिए वजन |
| (b) वाटरलो का वर्गीकरण | (ii) शरीर का 'मास-इंडेक्स' |
| (c) मिडर्म सर्कफरेस | (iii) आयु के लिए लंबाई |
| (d) ज्वेटलेट इंडेक्स | (iv) मासपेशी 'मास' |

कोड :

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

34. निम्नलिखित टीकाओं के आविष्कार का सही कालानुक्रम ज़्या है :

- | |
|------------------------------------|
| (A) पर्ट्युसिस, पोलियो, चेचक, हैजा |
| (B) पोलियो, चेचक, हैजा, पर्ट्युसिस |
| (C) चेचक, हैजा, पर्ट्युसिस, पोलियो |
| (D) चेचक, पर्ट्युसिस, पोलियो, हैजा |

35. Identify correct ascending order of iron content in the following food items :
- (A) Garden Cress Seeds, Amaranath leaves, Soyabean, Jaggery
 - (B) Jaggery, Amaranath leaves, Soyabean, Garden Cress Seeds
 - (C) Amaranath leaves, Jaggery, Garden Cress Seeds, Soyabean
 - (D) Soyabean, Amaranath leaves, Jaggery, Garden Cress Seeds
36. Identify the correct ascending order for the formation of following committees :
- (A) Bhore Committee, Jungalwala Committee, Chadda Committee, Shrivastava Committee
 - (B) Bhore Committee, Chadda Committee, Jungalwala Committee, Shrivastava Committee
 - (C) Bhore Committee, Shrivastava Committee, Jungalwala Committee, Chadda Committee
 - (D) Bhore Committee, Jungalwala Committee, Shrivastava Committee, Chadda Committee
37. Identify the correct order in ascending manner of the International Health Agencies established :
- (A) UNRRA, WHO, UNICEF, UNDP
 - (B) WHO, UNDP, UNICEF, UNRRA
 - (C) UNDP, UNRRA, WHO, UNICEF
 - (D) UNICEF, WHO, UNDP, UNRRA
- WHO - World Health Organization
UNDP - United Nations Development Programme
UNRRA - United Nations Relief and Rehabilitation Administration
UNICEF - United Nations International Childrens Emergency Fund
38. Identify the correct chronological ascending order of the reported incidence of LBW (Low Birth Weight) babies in the countries in 1995 - 2000 :
- (A) India, Pakistan, Sri Lanka, Bangladesh
 - (B) Sri Lanka, Pakistan, India, Bangladesh
 - (C) Pakistan, Sri Lanka, India, Bangladesh
 - (D) Bangladesh, India, Sri Lanka, Pakistan

35. भोजन की निम्नलिखित मदों में लौह तत्व की मात्रा के आरोही क्रम को निम्नलिखित में से कौन दर्शाता है :

- (A) हालिम बीज, चौलाई साग, सोया बीन, गुड़
- (B) गुड़, चौलाई साग, सोया बीन, हालिम बीज
- (C) चौलाई साग, गुड़, हालिम बीज, सोया बीन
- (D) सोया बीन, चौलाई साग, गुड़, हालिम बीज

36. निम्नलिखित समितियों के गठन का सही आरोही क्रम कौन सा है :

- (A) भोरे समिति, जंगलवाला समिति, चड्ढा समिति, श्रीवास्तव समिति
- (B) भोरे समिति, चड्ढा समिति, जंगलवाला समिति, श्रीवास्तव समिति
- (C) भोरे समिति, श्रीवास्तव समिति, जंगलवाला समिति, चड्ढा समिति
- (D) भोरे समिति, जंगलवाला समिति, श्रीवास्तव समिति, चड्ढा समिति

37. निम्नलिखित अंतर्राष्ट्रीय स्वास्थ्य एजेंसियों की स्थापना के वर्ष का सही आरोही क्रम ज्ञात है :

- (A) यू एन आर आर ए, डब्ल्यू एच ओ, यूनिसेफ, यू एन डी पी
 - (B) डब्ल्यू एच ओ, यू एन डी पी, यूनिसेफ, यू एन आर आर ए
 - (C) यू एन डी पी, यू एन आर आर ए, डब्ल्यू एच ओ, यूनिसेफ
 - (D) यूनिसेफ, डब्ल्यू एच ओ, यू एन डी पी, यू एन आर आर ए
- डब्ल्यू एच ओ - वर्ल्ड हेल्थ आर्गेनाइजेशन
यू एन डी पी - यूनाइटेड नेशंस डेवलपमेंट प्रोग्राम
यू एन आर आर ए - यूनाइटेड नेशंस रिलीफ एण्ड रिहैबिलिटेशन एडमिनिस्ट्रेशन
यूनिसेफ - यूनाइटेड नेशंस इंटरनेशनल चिल्ड्रेंस एमर्जेंसी फण्ड

38. निम्नलिखित देशों में सन् 1995 - 2000 के दौरान अपेक्षित वजन से कम वजन के साथ जन्म लेने वाले शिशुओं की संख्या का सही आरोही कालानुक्रम पहचानें :

- (A) भारत, पाकिस्तान, श्रीलंका, बंगलादेश
- (B) श्रीलंका, पाकिस्तान, भारत, बंगलादेश
- (C) पाकिस्तान, श्रीलंका, भारत, बंगलादेश
- (D) बंगलादेश, भारत, श्रीलंका, पाकिस्तान

39. Identify correct sequence for the Disaster Management Action Plan :
- (A) Administrative arrangement, Triage, Formulation of Command Nucleus, Initial Alert
 - (B) Initial Alert, Triage, Administrative arrangement, Formulation of Command Nucleus
 - (C) Initial Alert, Formulation of Command Nucleus, Triage, Administrative arrangements
 - (D) Formulation of Command Nucleus, Initial Alert, Triage, Administrative arrangement

Questions 40 to 45 : Given below consist of two paired statements : Statement A (Assertion) and Statement R (Reason).

Select appropriate answer using the code given below as follows :

- (A) Both (A) and (R) true and (R) is correct explanation of (A)
 - (B) Both (A) and (R) true, but (R) is not the correct explanation
 - (C) (A) is true but (R) is false
 - (D) (A) is false but (R) is true
40. **Assertion (A) :** NGOs are involved in AIDS control programme.
Reason (R) : NGOs have better infrastructure for health care delivery.
41. **Assertion (A) :** Dais are given training for conducting safe delivery.
Reason (R) : Trained Dais can deal with all complications of Pregnancy.
42. **Assertion (A) :** Maternal Mortality is very high in India.
Reason (R) : A high proportion of girls from rural area get married at early age.
43. **Assertion (A) :** Measles may be transmitted through Conjunctiva.
Reason (R) : Measles virus instilled in conjunctiva can cause infection.
44. **Assertion (A) :** The peak incidence of enteric fever is reported during July to September.
Reason (R) : This period coincides with the monsoon and an increase in mosquito population.
45. **Assertion (A) :** Maintenance of cold chain is necessary from manufacturer to the actual site of vaccination.
Reason (R) : Vaccine failure may occur if the vaccine is not stored and transported under strict temperature controls recommended by manufacturers.

39. तबाही प्रबंधन कार्य योजना के लिए चरणों का सही अनुक्रम बताएँ :
- (A) प्रशासनिक व्यवस्था, आवश्यकतानुरूप उपचार, समादेश न्यूजिलयस का सूत्रीकरण, आरंभिक सचेतन
 (B) आरंभिक सचेतन, आवश्यकतानुरूप उपचार, प्रशासनिक व्यवस्था, समादेश न्यूजिलयस का सूत्रीकरण
 (C) आरंभिक सचेतन, समादेश न्यूजिलयस का सूत्रीकरण, आवश्यकतानुरूप उपचार, प्रशासनिक व्यवस्था
 (D) समादेश न्यूजिलयस का सूत्रीकरण, आरंभिक सचेतन, आवश्यकतानुरूप उपचार, प्रशासनिक व्यवस्था

प्रश्न 40 से 45 में दो युग्म वज्रव्य हैं : वज्रव्य A (दृढ़कथन) तथा वज्रव्य R (कारण)

नीचे दिए गए कोडों का उपयोग कर सही उज़र चुनें।

- (A) (A) तथा (R) दोनों सही हैं तथा (R), (A) की सही व्याख्या है।
 (B) (A) तथा (R) दोनों सही हैं लेकिन (R) सही व्याख्या नहीं है।
 (C) (A) सही है लेकिन (R) गलत है।
 (D) (A) गलत है लेकिन (R) सही है।
40. **दृढ़कथन (A) :** गैर सरकारी संगठन 'एड्स' नियंत्रण कार्यक्रम में सज़्मिलित हैं।
कारण (R) : स्वास्थ्य संबंधी देखभाल प्रदान करने के लिए गैरसरकारी संगठनों के पास बेहतर आधारभूत ढाँचा है।
41. **दृढ़कथन (A) :** सुरक्षित प्रसव कराने के लिए दाइयों को प्रशिक्षण दिया जाता है।
कारण (R) : प्रशिक्षित दाइयाँ प्रसवकाल की पेचीदगी से निपट सकती हैं।
42. **दृढ़कथन (A) :** भारत में मातृ-मृत्यु की दर काफी अधिक है।
कारण (R) : ग्रामीण क्षेत्र की लड़कियों का विवाह कम उम्र में कर दिया जाता है।
43. **दृढ़कथन (A) :** खसरा संक्रमण आँख की सफेद परत वाले भाग से हो सकता है।
कारण (R) : आँख की सफेद परत वाले भाग में आए खसरे के वायरस संक्रमण पैदा कर सकते हैं।
44. **दृढ़कथन (A) :** स्थानीय क्षेत्र में फैले बुखार की संभावना का चरम समय जुलाई से सितंबर तक होता है।
कारण (R) : यह समय, मानसून तथा मच्छरों की संख्या में वृद्धि के साथ आता है।
45. **दृढ़कथन (A) :** टीका के निर्माता तथा टीकाकरण के वास्तविक स्थल तक एक शीत-शृंखला बनाए रखना आवश्यक है।
कारण (R) : टीका का प्रभाव विफल हो सकता है यदि टीका के भंडारण तथा परिवहन का कार्य टीका-निर्माता द्वारा संस्तुत पूर्ण-तापमान नियंत्रण को ध्यान में रख कर नहीं किया जाय।

Read the passage below, and answer the 5 questions that follow based on your understanding of the passage.

Prevention of diarrhoea and its nutritional consequences should receive major emphasis in health education. Since breast-milk offers distinct advantages and protection from diarrhoeal illness, its continuation should be vigorously encouraged and its importance in promoting growth and development of the infant should be stressed. Exclusive breast-feeding may not be adequate to sustain growth beyond the first 5 to 6 months of life. Therefore, supplementary feeding with energy-rich food mixtures containing adequate amounts of nutrients such as balanced amounts of proteins, fats, iron and vitamins should be introduced by 4 to 5 months of age without stopping breast feeding; cultural practices such as 'Ann-prashan ceremony, in which solid supplements are introduced in the diet at 5 or 6 months of life, should be promoted and reinforced. Complementary feeding should be protected from contamination during preparation, storage, or at the time of administration.

Mother should be properly guided to avoid this risk by concrete recommendations such as the use of clean containers, avoiding exposure of food to dust, flies etc. Proper washing of hands before preparation or administration of food to the baby should be stressed. Water given to the child or used for preparing feeds should be clean and potable, preferably boiled during epidemics. Vegetables and fruit should be washed and peeled before these are fed to the child. Improvement of environmental sanitation, good water supply, adequate sewage disposal system and protection of food from exposure to bacterial contamination are effective long-term strategies for control of all infectious illnesses including diarrhoea. These measures should be sustained and adequate to achieve the desired goals.

46. The given passage focuses on :
- (A) Treatment of diarrhoea
 - (B) Treatment of malnutrition
 - (C) Prevention of diarrhoea
 - (D) Prevention of diarrhoea and malnutrition
47. Interventions for preventing diarrhoea at individual level given in the passage include :
- (A) Breast-feeding and food hygiene
 - (B) Breast-feeding and supplementary feeding
 - (C) Good environmental sanitation and water supply
 - (D) Adequate sewage disposal

निम्नलिखित गद्यांश पढ़िए और अपनी समझ के अनुसार पाँचों प्रश्नों के उत्तर दीजिए :

स्वास्थ्य शिक्षा में अतिसार और उसके पोषण सञ्बन्धी परिणामों को प्रमुख स्थान मिलना चाहिए। ज्योंकि माता के दूध के निश्चित फायदे हैं एवं अतिसार से संरक्षण प्रदान करते हैं, इसलिए स्तनपान को चालू रखने को बलपूर्वक प्रोत्साहित करना चाहिए और शिशु की बढ़ती एवं विकास में इसके महत्व पर जोर देना चाहिए। जीवन के पहले 5 - 6 माह के बाद शिशु की बढ़ती बनाए रखने के लिए केवल स्तनपान पर्याप्त नहीं होगा। इसलिए, 4 - 5 माह की उम्र तक, बिना स्तनपान रोके, अनुपूरक आहार शुरू कर देना चाहिए जिसमें भरपूर मात्रा में ऊर्जापूर्ण खाद्य-पदार्थों का मिश्रण हो और पोषक तत्व, जैसे कि प्रोटीन, स्निग्ध-पदार्थ, लौह तत्व और विटामिन सन्तुलित मात्रा में हों। 'अन्न प्राशन' जैसे सांस्कृतिक चलन, जिसमें 5 - 6 माह की उम्र में ठोस खाद्य-पदार्थों का अनुपूरक आहार शुरू किया जाता है, को प्रोत्साहित कर पुनर्सुदृढीकरण करना चाहिए। तैयार करने, भण्डारण एवं खिलाने के समय पूरक आहार को संसर्ग से सुरक्षित रखना चाहिए।

माता को मार्गदर्शन देते हुए इस खतरे से बचाव के लिए ठोस सुझाव देने चाहिए जैसे कि साफ बर्तनों का उपयोग, खाद्यपदार्थों का धूल व मज्जरी के खुलाव से बचाव इत्यादि। बच्चे के लिए खाना बनाने एवं खिलाने के पहले सही ढंग से हाथ धोने पर जोर देना चाहिए। बच्चे को दिया जाने वाला अथवा खाना बनाने में इस्तेमाल करने वाला पानी स्वच्छ और पीने-लायक होना चाहिए, और उचित होगा कि महामारी के दौरान पानी उबला हुआ हो। बच्चे को खिलाने से पहले सज्जी और फलों को धोना और छीलना चाहिए। अतिसार समेत सभी संक्रामक रोगों पर नियंत्रण के लिए पर्यावरणीय स्वच्छता में सुधार, उज्जम जल आपूर्ति, पर्याप्त सिंचन निपटारण व्यवस्था एवं खाद्य पदार्थों का जीवाणु संसर्ग से बचाव दीर्घकालिक प्रभावी रणनीति हैं। वांछित लक्ष्यों की प्राप्ति के लिए यह उपाय दीर्घकृत एवं पर्याप्त होने चाहिए।

46. इस गद्यांश की विषयवस्तु का केन्द्र बिन्दु है :

- (A) अतिसार का उपचार
- (B) कुपोषण का उपचार
- (C) अतिसार का प्रतिबन्धन
- (D) अतिसार एवं कुपोषण का प्रतिबन्धन

47. गद्यांश में दिया गया व्यञ्जितगत स्तर पर अतिसार के प्रतिबन्धन के लिए हस्तक्षेप है :

- (A) स्तनपान एवं खाद्यपदार्थ स्वच्छता
- (B) स्तनपान एवं अनुपूरक आहार
- (C) उज्जम पर्यावरणीय स्वच्छता एवं जल आपूर्ति
- (D) पर्याप्त सिंचन निपटारण व्यवस्था

48. Nutritional interventions for prevention of malnutrition include :
- (A) supplementary and complementary feeding at 6 months
 - (B) prolonged breast feeding beyond 6 months
 - (C) exclusive breast feeding throughout infancy continued
 - (D) breast feeding and supplementary feeding at 6 months
49. Common cultural practices in India that are positive for prevention of childhood malnutrition and diarrhoea :
- (A) 'Ann-prashan' alone
 - (B) Exclusive breast-feeding beyond 6 months
 - (C) 'Ann-prashan' and prolonged breast-feeding
 - (D) Food hygiene and hand washing
50. Supplementary feeding for infants should emphasise :
- (A) Energy-rich foods with iron
 - (B) Foods with balanced amount of proteins, fats and vitamins
 - (C) Foods with good quality proteins
 - (D) Both (A) and (B)

- o O o -

48. कुपोषण प्रतिबन्धन के लिए पोषण सज्बन्धी हस्तक्षेप में शामिल हैं :
- (A) 6 माह पर अनुपूरक एवं पूरक आहार
 - (B) 6 माह के बाद भी प्रदीर्घ स्तनपान जारी रखना
 - (C) पूर्ण शिशुकाल में केवल स्तनपान जारी रखना
 - (D) 6 माह पर स्तनपान एवं अनुपूरक आहार
49. शिशु कुपोषण एवं अतिसार प्रतिबन्धन के लिए सकारात्मक, भारत में सामान्य सांस्कृतिक रिवाज हैं :
- (A) केवल अन्नप्राशन
 - (B) 6 माह के बाद केवल स्तनपान
 - (C) अन्नप्राशन एवं प्रदीर्घ स्तनपान
 - (D) खाद्यपदार्थ स्वच्छता एवं हस्तप्रक्षालन
50. शिशुओं के लिए अनुपूरक आहार के सज्बन्ध में जोर देना :
- (A) लौहतत्व सहित ऊर्जापूर्ण आहार
 - (B) प्रोटीन, स्निग्ध पदार्थ एवं विटामिन की सन्तुलित मात्रा वाला आहार
 - (C) उच्च दर्जे के प्रोटीन वाला आहार
 - (D) (A) एवं (B)

- o O o -

Space For Rough Work