### Signature and Name of Invigilator

1.	(Signature)	OMR She	et No.:(To be filled by the Candidate)
	(Name)	Roll No.	
2.	(Signature)		(In figures as per admission card)
	(Name)	PAPER - III Roll No	
	8 1 1 5	SOCIAL MEDICINE AND	(In words)
Ti	me : 2½ hours]	COMMUNITY HEALTI	H [Maximum Marks: 150

Number of Pages in this Booklet: 24

#### Instructions for the Candidates

- 1. Write your roll number in the space provided on the top of this page.
- This paper consists of seventy five multiple-choice type of questions.
- 3. 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:
  - (i) 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.
  - (ii) 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.
  - (iii) After this verification is over, the Test Booklet Number should be entered on the OMR Sheet and the OMR Sheet Number should be entered on this Test Booklet.
- 4. Each item has four alternative responses marked (1), (2), (3) and (4). You have to darken the circle as indicated below on the correct response against each item.
  - **Example:**  $\bigcirc$   $\bigcirc$   $\bigcirc$   $\bigcirc$   $\bigcirc$  where  $\bigcirc$  is the correct response.
- Your responses to the items are to be indicated in the OMR Sheet given inside the Booklet only. If you mark your response at any place other than in the circle in the OMR Sheet, it will not be evaluated.
- 6. Read instructions given inside carefully.
- 7. Rough Work is to be done in the end of this booklet.
- 8. If you write your Name, Roll Number, Phone Number or put any mark on any part of the OMR Sheet, except for the space allotted for the relevant entries, which may disclose your identity, or use abusive language or employ any other unfair means, such as change of response by scratching or using white fluid, you will render yourself liable to disqualification.
- 9. You have to return the original OMR Sheet to the invigilators at the end of the examination compulsorily and must not carry it with you outside the Examination Hall. You are however, allowed to carry original question booklet and duplicate copy of OMR Sheet on conclusion of examination.
- 10. Use only Blue/Black Ball point pen.
- 11. Use of any calculator or log table etc., is prohibited.
- 12. There are no negative marks for incorrect answers.
- In case of any discrepancy in the English and Hindi versions, English version will be taken as final.

Number of Questions in this Booklet: 75

## परीक्षार्थियों के लिए निर्देश

- 1. इस पृष्ठ के ऊपर नियत स्थान पर अपना रोल नम्बर लिखिए।
- 2. इस प्रश्न-पत्र में पचहत्तर बहुविकल्पीय प्रश्न हैं।
- 3. 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:
  - (i) प्रश्न-पुस्तिका खोलने के लिए पुस्तिका पर लगी कागज की सील को फाड़ लें। खुली हुई या बिना स्टीकर-सील की पुस्तिका स्वीकार न करें।
  - (ii) कवर पृष्ठ पर छपे निर्देशानुसार प्रश्न-पुस्तिका के पृष्ठ तथा प्रश्नों की संख्या को अच्छी तरह चैक कर लें कि ये पूरे हैं। दोषपूर्ण पुस्तिका जिनमें पृष्ठ/प्रश्न कम हों या दुबारा आ गये हों या सीरियल में न हों अर्थात 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।
  - (iii) इस जाँच के बाद प्रश्न-पुस्तिका का नंबर OMR पत्रक पर अंकित करें और OMR पत्रक का नंबर इस प्रश्न-पुस्तिका पर अंकित कर दें।
- 4. प्रत्येक प्रश्न के लिए चार उत्तर विकल्प (1), (2), (3) तथा (4) दिये गये हैं। आपको सही उत्तर के वृत्त को पेन से भरकर काला करना है जैसा कि नीचे दिखाया गया है।

उदाहरण: (1) (2) ■ (4) जबिक (3) सही उत्तर है।

- प्रश्नों के उत्तर केवल प्रश्न पुस्तिका के अन्दर दिये गये OMR पत्रक पर ही अंकित करने हैं। यदि आप OMR पत्रक पर दिये गये वृत्त के अलावा किसी अन्य स्थान पर उत्तर चिन्हांकित करते हैं, तो उसका मूल्यांकन नहीं होगा।
- अन्दर दिये गये निर्देशों को ध्यानपूर्वक पहें।
- 7. कच्चा काम (Rough Work) इस पुस्तिका के अन्तिम पृष्ठ पर करें।
- 8. यदि आप OMR पत्रक पर नियत स्थान के अलावा अपना नाम, रोल नम्बर, फोन नम्बर या कोई भी ऐसा चिह्न जिससे आपकी पहचान हो सके, अंकित करते हैं अथवा अभद्र भाषा का प्रयोग करते हैं, या कोई अन्य अनुचित साधन का प्रयोग करते हैं, जैसे कि अंकित किये गये उत्तर को मिटाना या सफेद स्याही से बदलना तो परीक्षा के लिये अयोग्य घोषित किये जा सकते हैं।
- 9. आपको परीक्षा समाप्त होने पर मूल OMR पत्रक निरीक्षक महोदय को लौटाना आवश्यक है और परीक्षा समाप्ति के बाद उसे अपने साथ परीक्षा भवन से बाहर न लेकर जायें। हालांकि आप परीक्षा समाप्ति पर मूल प्रश्न-पुस्तिका तथा OMR पत्रक की डुप्लीकेट प्रति अपने साथ ले जा सकते हैं।
- 10. केवल नीले/काले बाल प्वाईंट पेन का ही इस्तेमाल करें।
- 11. किसी भी प्रकार का संगणक (कैलकुलेटर) या लाग टेबल आदि का प्रयोग वर्जित है।
- 12. गलत उत्तरों के लिए कोई नकारात्मक अंक नहीं हैं।
- यदि अंग्रेजी या हिंदी विवरण में कोई विसंगति हो, तो अंग्रेजी विवरण अंतिम माना जाएगा।

J-8115 1 P.T.O.

# SOCIAL MEDICINE AND COMMUNITY HEALTH PAPER - III

**Note:** This paper contains **seventy five (75)** objective type questions of **two (2)** marks each. **All** questions are **compulsory**.

_				
1.	Which of the following diseases	is under regular s	surveillance under	IDSP:
	O	U		

- (1) Road traffic accidents
- (2) Water quality monitoring
- (3) Outdoor air quality
- (4) HIV
- 2. The public expenditure on health in India is about:
  - (1) 1% of Gross Domestic Product
- (2) 2% of Gross Domestic Product
- (3) 3% of Gross Domestic Product
- (4) 4% of Gross Domestic Product
- **3.** Health education messages are most effective if they:
  - (1) Address people's felt need
- (2) Create fear about the disease
- (3) Give international information
- (4) Over-rate the problem caused by the disease
- 4. Catastrophic medical expenditure has been defined by WHO as:
  - (1) Medical expenditure requiring the patient/patient's family to take a loan
  - (2) Unaffordable out-of-pocket medical expenditure leading to suicide
  - (3) Out-of-pocket medical expenditure more than a certain proportion of annual household expenditure
  - (4) Unreasonably high expenditure for a medical procedure
- 5. Nalgonda technique is used for which of the following processes?
  - (1) Removal of BOAA from Lathyrus seeds
  - (2) Addition of chlorine to water
  - (3) Defluoridation of water
  - (4) Addition of iodine to salt
- **6.** Which of the following is not targeted in the Millennium Development Goals?
  - (1) Eradicating poverty
  - (2) Fostering global partnership for development
  - (3) Reduce child mortality
  - (4) Improve healthcare delivery

J-8115

2

Paper-III

## सामाजिक औषधि एवं सामुदायिक स्वास्थ्य प्रश्नपत्र - III

निर्देश: इस प्रश्नपत्र में पचहत्तर (75) बहु-विकल्पीय प्रश्न हैं। प्रत्येक प्रश्न के दो (2) अंक हैं। सभी प्रश्न अनिवार्य हैं।

- 1. निम्नलिखित में से कौन सा रोग आई डी एस पी की निगरानी के अधीन है:
  - (1) सड़क ट्रेफिक दुर्घटनाएं
- (2) जल की गुणवत्ता को मानिटर करना
- (3) बाह्य वायु की गुणवत्ता
- (4) एच आई वी
- 2. भारत में स्वास्थ्य पर सरकारी खर्चा लगभग है:
  - (1) कुल घरेलु उत्पाद का 1%
- (2) कुल घरेलु उत्पाद का 2%
- (3) कुल घरेलु उत्पाद का 3%
- (4) कुल घरेलु उत्पाद का 4%
- 3. स्वास्थ्य शिक्षा सम्बन्धी संदेश अत्यन्त प्रभावी है यदि उनमें :
  - (1) लोगों की अपेक्षित माँगों को लिया गया हो
  - (2) रोग सम्बन्धी भय को पैदा किया गया हो
  - (3) अन्तर-राष्ट्रीय सूचना देता हो
  - (4) रोग द्वारा पैदा की गई समस्या को अत्यधिक महत्व दिया गया हो
- 4. आपातिक मेडिकल खर्चे को विश्व स्वास्थ्य संगठन ने परिभाषित किया है:
  - (1) वह मेडिकल खर्चा जिस में रोगी अथवा रोगी के परिवार को ऋण लेना पड़ जाए।
  - (2) वह मेडिकल खर्चा जो अपने पास से न किया जा सके और जिसके परिणामस्वरूप आत्महत्या करनी पड़े।
  - (3) अपने पास से किया वह मेडिकल खर्चा जो वार्षिक घरेलू खर्च के किसी निश्चित अनुपात से अधिक हो।

3

- (4) एक मेडिकल प्रक्रिया में अनुचित उच्च खर्चा।
- 5. नालगोंडा तकनीक को निम्नलिखित प्रक्रियाओं में से किस के लिए प्रयुक्त किया जाता है?
  - (1) केसरी दाल से बी ओ ए ए को दूर करने के लिए
  - (2) जल में क्लोरीन की वृद्धि
  - (3) जल को फ्लूओराइड रहित करना
  - (4) लवण में आयोडिन की वृद्धि
- 6. मिलेनियम विकास उद्देश्यों में, से निम्नलिखित में कौन सा लक्ष्य-बिन्दु नहीं है?
  - (1) निर्धनता का उन्मूलन
  - (2) विकास के लिए वैश्विक भागीदारी को बढ़ाना
  - (3) बाल मृत्यु दर को घटाना
  - (4) स्वास्थ्य देख रेख सेवाओं को लोगों तक पहुंचाने में सुधार लाना

J-8115

Paper-III

7.		ch one of the fonedical waste ma		0	ment (	optior	for yellow colo	ur wa	ste disposal bag in
	(1)	Incineration	(2)	Autoclavi	ng	(3)	Micro waving	(4)	Shredding
8.	The	method of refus	e dispo	osal called 'I	Banga	lore N	Method' is :		
	(1)	Mechanical co	mposti	ng	(2)	Mar	ure pits		
	(3)	Burial pits			(4)	Hot	fermentation me	thod	
9.	The	term 'Schmutzd	ecke′ r	efers to:					
	(1)	Type of water	purific	ation syster	n				
	(2)	A test for diptl	neria						
	(3)	A growth of all	lgae di	atoms, plan	kton	and b	acteria		
	(4)	A strain of mea	asles vi	irus					
10.	Mill	k is a poor source	e of wł	nich of the fo	ollow	ing ?			
	(1)	Lactose			(2)	Vita	min C		
	(3)	Vitamin A			(4)	Cya	nocobalamine		
11.	Whi	ch of the followi	ing has	the highest	t cont	ents o	f iron ?		
	(1)	Bengal gram	(2)	Black grai	m	(3)	Red gram	(4)	Soya Bean
12.	Inde	ex of duration of	malnu	itrition is :					
	(1)	Weight for heigh	ght		(2)	Heig	ght for age		
	(3)	Weight for age	!		(4)	Mid	upper arm circu	ımfere	nce
13.	Park	poiling is used as	an int	erventional	meas	ure to	prevent :		
	(1)	Endemic fluore	osis		(2)	Epic	demic dropsy		
	(3)	Endemic asciti	s		(4)	Neu	rolathyrism		
14.	Whi	ch of the followi	ng test	s is used for	r chec	king t	the efficiency of p	asteu	risation of milk :
	(1)	C			(2)	Met	hylene Blue test		
	(3)	Coliform Cour	nt		(4)	Star	idard Plate Coun	ıt	
<b>J-81</b> 1	15				4				Paper-III

7.	जैविक-मेडिकल कचरा प्रबन्धन में कचरा निपटान के लिए प्रयुक्त पीले झोले के उपचार के लिए निम्नलिखित में से कौनसा विकल्प है?								
	(1)	भस्मीकरण			(2)	भाप र	पह पात्र (आटो क्ले	विंग)	
	(3)	माइक्रोवेविंग			(4)	धज्जी	करण (श्रेड्डिंग)		
<ol> <li>8.</li> <li>9.</li> </ol>	<ul><li>(1)</li><li>(2)</li><li>(3)</li><li>(4)</li></ul>	निपटान की विधि, जि यन्त्रों से कूड़ा-खाद खाद के गड्ढे बनाने कचरा दबाने के गड्जे गर्म किण्वन विधि स्टैक' निम्नलिखित में जल शुद्धिकरण सिस्स्	बनाने व की वि हे बना से कि	ती विधि धि कर कचरे के ि ससे सम्बंधित हैं	नेपटान				
	<ul><li>(2)</li><li>(3)</li><li>(4)</li></ul>	डिप्थेरिया का एक प एल्गी डायएटम्स, प्ले खसरे के जीवाणु का	किंटन एक प्र	कार	की वृशि	्रें इ			
10.	निम्नि (1)	लखित में से दूध किस लेक्टोस	का नि (2)	कृष्ट स्रोत है? विटामिन सी		(3)	विटामिन ए	(4)	साइनोकोबालामिन
11.	निम्नि	लिखित में से किसमें ल	गौह के	सर्वोच्च तत्त्व हैं	?				
	(1)	बंगाली चना	(2)	काला चना		(3)	लाल चना	(4)	सोयाबीन
12.	कुपोष	ण की कालावधि का	सूचक ं	है :					
	(1)	कद पर वजन			(2)	•	पर कद		
	(3)	आयु पर वजन			(4)	ऊपरी	बांह के बीचोबीच	का घेरा	
13.	ऊसनी	करण का प्रयोग हस्त	नेपीय स	गाधन के रूप मे	ं निम्नि	लखित	में से किस के लिए	ए किया ज	ाता है ?
	(1)	स्थानिक फ्लूओरोसिर	प्त के ति	तए	(2)	जलोव	र महामारी के लिए	•	
	(3)	स्थानिक जलोदर			(4)	न्यूरोल	गिथिरिसम		
14.	निम्नि जाता है		दूध में 1	नर्जीवीकरण के	प्रभाव	की ज	च –पड़ताल के लि	ए कौन सा	परीक्षण प्रयोग में लाया
	(1)	फास्फोटेज परीक्षण			(2)	मैथिवि	लन नीला परीक्षण		
	(3)	कोलिफार्म काउंट			(4)	मानक	प्लेट काउंट		
J-811	5				5				Paper-III

- **15.** Mid-day meals provided in schools should contain :
  - (1)  $\frac{1}{2}$  of total calories and  $\frac{1}{3}$  of Proteins.
  - (2)  $\frac{1}{3}$  of total calories and  $\frac{1}{2}$  of Proteins.
  - (3)  $\frac{1}{2}$  of total calories and  $\frac{1}{2}$  of Proteins.
  - (4)  $\frac{1}{3}$  of total calories and  $\frac{1}{4}$  of Proteins.
- 16. PUFA (Poly unsaturated Fatty Acid) consumption is associated with:
  - (1) Low Serum Cholesterol and High LDL
  - (2) Low Serum Cholesterol and Low LDL
  - (3) High Serum Cholesterol and High LDL
  - (4) High Serum Cholesterol and Low LDL
- **17.** Under National Programme for Prevention of Blindness a child in the age group of 9 months to 11 months is given a mega dose of Vitamin A of :
  - (1) 50,000 IU.
- (2) One Lakh IU.
- (3) 1.5 Lakh IU.
- (4) 2 Lakh IU.
- 18. Deficiency of which nutrient in mother causes neural tube defect in a baby :
  - (1) Thiamine
- (2) Riboflavin
- (3) Folic acid
- (4) Pyridoxine
- **19.** According to WHO criteria, anaemia in infants of 6 months age is defined as haemoglobin less than:
  - (1) 100 gms/litre
- (2) 105 gms/litre
- (3) 110 gms/litre
- (4) 115 gms/litre
- **20.** Relative risk of a disease measures which of the following?
  - (1) Strength of association between suspected cause and effect.
  - (2) Biological plausibility between suspected cause and effect.
  - (3) Temporal relationship between suspected cause and effect.
  - (4) Coherence of association between cause and effect.

- स्कूलों में मुहैया करवाये जाने वाले मध्याह्न के भोजन (मिड-डे मील) में होना चाहिए -**15.** 
  - बच्चे के लिए आवश्यक कुल केलोरी का  $\frac{1}{2}$  और प्रोटीन का  $\frac{1}{3}$
  - (2) कुल केलोरी का  $\frac{1}{3}$  और प्रोटीन का  $\frac{1}{2}$
  - (3) कुल केलोरी का  $\frac{1}{2}$  और प्रोटीन का  $\frac{1}{2}$
  - (4) कुल केलोरी का  $\frac{1}{3}$  और प्रोटीन का  $\frac{1}{4}$
- पूफा (पी यू एफ ए बहु असंतृप्त फैटी एसिड) उपभोग सम्बंधित है -**16.** 
  - निम्न सीरम कोलेस्ट्रॉल और उच्च एल डी एल (1)
  - निम्न सीरम कोलेस्ट्रॉल और निम्न एल डी एल (2)
  - उच्च सीरम कोलेस्ट्रॉल और उच्च एल डी एल (3)
  - उच्च सीरम कोलेस्ट्रॉल और निम्न एल डी एल (4)
- राष्ट्रीय कार्यक्रम के अधीन अंधता के निवारण के लिए 9 से 11 मास के आयु समूह के विटामिन ए की एक बड़ी ख़ुराक **17.** दी जाती है जिसमें कितनी मात्रा होती है?
  - (2) एक लाख आई यू (3) 1.5 लाख आई यू. (4) 2 लाख आई यू. (1) 50,000 आई यू
- माता में किस पोषण की कमी बच्चे की तंत्रिका निलका में दोष पैदा करती है? 18.
  - (1)थायामीन
- (2) राबोफ्लेविन
- (3) फोलिक एसिड
- (4) पाइराडाक्सिन
- विश्व स्वास्थ्य संगठन के मापदण्डों के अनुसार, 6 महिनों के बच्चों में अरक्तता की अवस्था बताई जाती है जब उसका रुधिर वर्णिका किस से कम हो?
  - (1) 100 ग्राम/लिटर
- (2) 105 ग्राम/लिटर
- (3)
  - 110 ग्राम/लिटर (4) 115 ग्राम/लिटर
- निम्नलिखित में से किससे एक रोग के सापेक्ष जोखिम का पता लगाया जाता है? 20.
  - संदिग्ध कारक और प्रभाव के बीच सम्बन्ध की क्षमता (1)
  - संदिग्ध कारक और प्रभाव के बीच जैविक सत्याभास (2)
  - संदिग्ध कारक और प्रभाव के बीच कालिक सम्बन्ध (3)
  - कारक और प्रभाव के बीच सुसंगत सम्बन्ध (4)

01	1A71-:	ماد داد داد ساد ا	ا مداما		ما ماد	: ala a at	.l	danas Can a		. 2
21.	(1)	ch epidemiologica Meta analysis	1 Stud	y provides		•	s sectional		n mervendor	1 :
	(3)	Ecological study			(2) (4)		ort study	study		
	(3)	Leological study			(=)	Con	ort study			
22.	A us	seful index to mea	sure l	ethality of a	an acı	ıte inf	ectious dise	ase is :		
	(1)	Proportional Mo	rtality	Rate	(2)	Dise	ase specific	Mortality 1	Rate	
	(3)	Period Specific F	Fatality	y Rate	(4)	Case	e Fatality Ra	ite		
23.	Case	control study car	n com	nute :						
20.	(1)	Odds Ratio	ii com	pute.	(2)	Δttr	ibutable Ris	k		
	(3)	Relative Risk			(4)		ulation Attr		sk	
	(0)	Relative Hisk			(1)	rop		iodiabie ia	OK .	
24.	The	Classical Sociolog	ist Du	rkheim ha	d ana	lysed	data to sho	w that :		
	(1)	Cancer prevalen	ce is i	nfluenced l	by So	cial C	lass.			
	(2)	Suicide rate is an	n outc	ome of soc	ial str	uctur	al factors.			
	(3)	Suicide rate is de	epend	ent on indi	ividua	ıl facto	ors.			
	(4)	Cancer prevalen	ce is c	letermined	by ge	ender.				
25.	C+;111	oirth rate includes	fotal	domico afte	or how	v man	y wooks of	acetation 2		
25.	(1)	20 weeks	(2)	24 weeks	er mov	(3)	28 weeks	(4)	32 weeks	
	(1)	20 WEERS	(2)	24 WCCR5		(3)	20 WEEKS	(五)	32 WEERS	
26.	The	Rashtriya Bal Swa	asthya	Karyakraı	m incl	ludes	:			
	(1)	only school goin	g chil	dren	(2)	only	children go	oing to ang	anwadis	
	(3)	from birth to 18	years	of age	(4)	chilo	dren from 0	- 3 years o	f age	
0.77	T	Linds and the Labor			: -1.	- ( 1:	to to the C			
27.		birth weight babi		_			ing in the m	rst week be	cause or :	
	(1) (2)	Hypothermia, as Convulsions and								
	(3)	Birth injury and	_		illancs	,				
	(4)	Neonatal tetanus								
	(1)	reconded tetarra	o arra	alaiiiloca						
28.	-	sanur Forest Disea	se (Kl	FD) is seen	in an	ende	mic form in	the followi	ng geographic	area
		idia :								
	(1)	Tropical forests								
	(2)	Tropical forests				1				
	(3)	Coastal areas of			າ					
	(4)	Hills of Himacha	ai rrac	uesn						
J-811	.5				8				Pan	er-III
					U				rap	~ 111

J-8115

	(1)	करभास्थि विश्लेषण	(2)	अनुप्रस्थ अध्ययन (क्रास सेक्शनल स्टडी)
	(3)	पारिस्थितिक अध्ययन	(4)	कोहाट अध्ययन
22.	घोर र	संक्रमक रोग की घातकता को मापने का लाभ	भदायक	सूचक है -
	(1)	अनुपातात्मक मृत्युदर	(2)	रोग विशिष्ट मृत्यु दर
	(3)	अवधि विशिष्ट घातक दर	(4)	केस घातक दर (केस फेटेल्टी रेट)
23.	केस	कंट्रोल अध्ययन से गणना की जा सकती है	_	
	(1)	विषमों का अनुपात	(2)	आरोप्य जोखिम
	(3)	सापेक्ष जोखिम	(4)	जनसंख्या आरोप्य जोखिम
24.	एक ३	शास्त्रीय समाजशास्त्री, डुरखीम, ने आंकड़ों व	का यह	दिखाने के लिए विश्लेषण किया है कि -
	(1)	केंसर का प्रचलन सामाजिक वर्गों से प्रभावि	वेत होत	ा है।
	(2)	आत्महत्या दर सामाजिक संरचनात्मक का	रकों के	परिणामस्वरूप होती है।
	(3)	आत्महत्या की दर वैयक्तिक कारकों पर अ	गाधारित	होती है।
	(4)	केंसर प्रचलन का निर्धारण लिंग-आधारित	है।	
25.	मृतज	ात दर में गर्भधारण के कितने सप्ताहों के बात	द भ्रूणमृ	त्यु को भी सम्मिलित किया जाता है?
	(1)	20 सप्ताह (2) 24 सप्ताह		(3) 28 सप्ताह (4) 32 सप्ताह
26.	राष्ट्रीय	। बाल स्वास्थ्य कार्यक्रम में सम्मिलित हैं –		
	(1)	केवल स्कूली बच्चे	(2)	केवल आंगनवाडी जाने वाले बच्चे
	(3)	जन्म से 18 वर्ष की आयु के बच्चे	(4)	0 - 3 वर्ष आयु के बच्चे
27.	जन्म	लेने पर निम्न वजन वाले बच्चों के प्रथम सप	ताह में ग	मरने का जोखिम उच्चतर होता है क्योंकि :
	(1)	शरीर का ठण्डा पड़ना, दम घुटना, संक्रमप	ग (2)	मरोड़ और सहजात त्रुटियां
	(3)	जन्म समय का जख्म और मरोड़	(4)	नवजात शिशु में टैटनस और डायरिया
28.	कासा	ानूर वन रोग (के एफ डी) भारत के किन नि	गम्नलिरि	वत भौगोलिक क्षेत्रों में एक महामारी के रूप में देखी गई है <i>?</i>
	(1)	पश्चिमी कर्नाटक के उष्णकटिबन्धी वनों	में	
	(2)	पश्चिमी तामिलनाडू के उष्णकटिबन्धी वन	ों में	
	(3)	आंध्र प्रदेश के तटवर्ती क्षेत्र		
	(4)	हिमाचल प्रदेश के पर्वत		
<b>J-81</b> 1	15		9	Dames III
,			9	Paper-III

21. कौन सा जानपदिक रोग वैज्ञानिक अध्ययन हस्तक्षेप के लिए उच्चतम स्तर का साक्ष्य मुहैया करता है?

	(2)	Vaccination is re	ecomn	nended for	high 1	risk gı	oup.			
	(3)	Routine vaccina	tion is	recommen	ded f	or pre	vention of plag	gue.		
	(4)	Vaccines have p	roven	efficacy ag	gainst	pneui	monic plague.			
30.	Whi	ch of the followin	g is tr	rue about po	olio?					
	(1)	Intramuscular ir	njectio	ns may son	netime	es be f	followed by par	ralysis.		
	(2)	There are non-h	uman	reservoirs.						
	(3)	Oral- pharyngea	ıl tran	smission is	more	comn	non in develop	ing cour	ntries.	
	(4)	Viruses are not	excret	ed beyond	one w	eek.				
31.		B patient who at a gorised as :	any tii	me after reg	gistrat	ion sto	ops taking drug	gs for 2	months o	r more is
	(1)	Chronic case	(2)	Relapse ca	ise	(3)	Active case	(4)	Default	er
	( )		( )	1		( )		( )		
32.	2. Preterm birth is defined as :									
	(1)	Born after 42 we	eeks o	f gestation	(2)	Born	between 40 - 4	41 week	s of gesta	tion
	(3)	Born between 32	7 and	39 weeks	(4)	Born	< 37 weeks			
33.	The	denominator for	estima	ating materi	nal mo	ortalit	y rate is :			
	(1)	Mid-year female	e popi	ulation	(2)	Live	births			
	(3)	Total births			(4)	Tota	l pregnancies			
34.	In a IMR	1,00,000 population is :	on the	ere were 300	00 live	e birth	s and 150 infar	nt death	s in the sa	ame year.
	(1)	75	(2)	50		(3)	18	(4)	5	
35.	An a	area diagram of fr	'eaner	ncv distribut	tion d	evelor	oed over a histo	ogram is	called:	
	(1)	Frequency polys	-	,	(2)	-	diagram	0		
	(3)	Proportional bar		ram	(4)		er diagram			
T 044			<b>.</b>	_ ****	(*)	Scatt	angiani			
J-811	.5				10					Paper-III

Vaccines are recommended for immediate protection in outbreak situations.

29.

(1)

Which of the following is true about plague?

29.	निम्नलिखित में से कौन सा प्लेग के बारे में सही है?										
	(1)	प्लेग के फैलने पर इन	सके तुः	रन्त निरोध के	लिए टी	काकर	ग की सिफारिश	की जाती है	l		
	(2)	उच्च जोखिम समूह के	न लिए	टीकाकरण की	ो सिफा	रिश की	जाती है।				
	(3)	प्लेग के निरोध के लि	ाए रुटी	ान टीकाकरण	की सि	फारिश	की जाती है।				
	(4)	नियोमानिक प्लेग में त	टीका प्र	भावी सिद्ध हुः	आ है।						
30.	पोलियो	के बारे निम्नलिखित	में से	कौन सा सही ह	<b>}</b> ?						
	(1)	आन्तरमांसपेशी इंजेक्स	शन के	बाद कई बार	् पक्षाघात	हो जा	ता है।				
	` '	गैर-मानवीय रिजरवा	यर होते	हैं।							
	(3)	विकासशील देशों में	मौखिक	ज्ञसनीय संच ज्ञासनीय संच	रण अधि	धकतर	समान रूप से प्रन	वलित है।			
	(4)	वायरसों को एक सप्त	ाह से	अधिक उत्सिज	र्नत नहीं	किया	जाता।				
31.	.     टी. बी. का एक रोगी जो पंजीकरण करवाने के बाद 2 महीनों अथवा इससे अधिक समय के लिए दवाई लेना बन्द कर देता है, उस रोगी को किस रूप में वर्गीकृत किया जाता है ?										
	,			_			<del>11   11   11   11   11   11   11   11 </del>	(4)	<del></del> f		
	(1)	पुराना रोगी मामला	(2)	आवृत्ति मामव	୯ା	(3)	सक्रिय मामला	(4)	चूककर्ता		
32.	पूर्वकालिक जन्म की निम्नलिखित में से कौन सी परिभाषा है?										
	(1) गर्भधारण के 42 सप्ताह के पश्चात जन्म										
	(2)	गर्भधारण के 40 - 41	सप्ताः	ह के बीच का	जन्म						
	(3)	गर्भधारण के 37 से 3	9 सप्त	गाह के बीच क	ा जन्म						
	(4)	जन्म < 37 सप्ताह									
33.	मातल '	मृत्युदर के अनुमान वे	ह लिए	ਟਰ <b>ਵੈ</b> •							
33.	•	वर्ष के मध्य में स्त्रियं			(2)	जीवि	त जन्म				
	` /	कुल जन्म	,,	11(1011	(4)		 गर्भावस्थाएँ				
	(3)	3			(1)	3					
34.		00 की आबादी में 30	00 जी	वित जन्म के म	गामले हु	ए और	उसी वर्ष में 150	शिशुओं की	मृत्यु हुई। आ	ई एम आर	
	है:								_		
	(1)	75	(2)	50		(3)	18	(4)	5		
35.	कालिक	चित्र पर विकसित ३	आवृत्ति	वितरण की ए	्क क्षेत्री	य आरे	ख को कहते हैं -	-			
	(1)	आवृत्ति बहुभुज			(2)	शलाव	ना आरेख				
	(3)	अनुपाती शलाका आं	रेख		(4)	प्रकीप	र्ग आरेख				
J-811	15				4.4				77		
, 01					11				Р	aper-III	

	(2)	Social structure	of po	pulations						
	(3)	Cultural attribu	tes of	populations	S					
	(4)	Health culture of	of pop	ulation sub	-grou <sub>l</sub>	os				
37.	A gr	aph of the cumul	ative	relative freq	uency	distr	ibution is called	d:		
	(1)	Linear graph			(2)	Loga	rithmic curve			
	(3)	Geometric frequ	iency	distribution	(4)	Ogiv	re			
38.	Whi	ch of the followin	g is c	orrect about	the C	Civil F	egistration Sys	tem ?		
	(1)	All births should	d be r	eported wit	hin 7	days	and deaths witl	nin 30 d	lays of the event	
	(2)	All births should	d be r	eported wit	hin 21	days	and deaths wi	thin 21	days of the event	
	(3)	All births shoul	d be r	eported wit	hin 30	) days	and deaths wi	thin 30	days	
	(4)	All births should	d be r	eported wit	hin 7	days	and deaths witl	nin 7 da	nys	
39.	'Co-l	location' under th	ie Nat	ional Rural	Healt	h Mis	sion (NRHM) r	efers to	):	
	(1)	Emergency ambulance services at PHC, CHC and District Hospital								
	(2)	2) Sub-centres located along with PHCs								
	(3)	AYUSH services	s locat	ed at PHC,	CHC	and 1	District Hospita	1		
	(4)	Programme Mar	nagen	nent Units a	t disti	ict ar	d state levels			
40.		use of death' sta nique :	itistic	s for rural	areas	are	based on surv	eys us	ing the following	
	(1)	Reporting by Al	NM		(2)	Med	ical certificatio	n		
	(3)	Verbal autopsy			(4)	Auto	ppsy			
41.	The	sample unit in ur	ban a	reas for the	Samp	le Re	gistration System	m is :		
	(1)	Census enumera	ation	block	(2)	Mur	icipal ward			
	(3)	Nagar Panchay	at are	a	(4)	Each	1,000 populat	ion		
42.		t is the ICMR recregnancy ?	comme	endation abo	out ad	ditio	nal intake of pro	oteins d	uring the latter hal	
	(1)	10 g/day	(2)	12 g/day		(3)	15 g/day	(4)	20 g/day	
J-811	.5				12				Paper-II	

36.

(1)

Medical anthropology studies :

Physical features of human ethnic groups

36.	चिकि	त्सीय नृ-विज्ञान में किसका अध्ययन किया	जाता है	है:						
	(1)	मानव नृ–जातीय समूहों की शारीरिक विशे	षता							
	(2)	जनसंख्या की सामाजिक संरचना								
	(3)	जनसंख्या की सांस्कृतिक विशेषताएं								
	(4)	जनसंख्या के व्यक्तियों की स्वास्थ्य संस्कृ	ति							
37.	संचर्य	ी सापेक्ष आवृत्ति वितरण के ग्राफ को कहा र	जाता है	<u>;</u>						
	(1)	रैखिक ग्राफ	(2)	लघुगणकीय वक्र						
	(3)	ज्यामितीय आवृत्ति वितरण	(4)	ओगिव						
38.	सिवि	ल पंजीकरण प्रणाली के संबंध में निम्नलिखि	व्रत में सं	से कौन सा कथन सही है :						
	(1)	जन्म की सूचना जन्म के 7 दिनों के भीतर	: और म्	मृत्यु की सूचना मृत्यु के 30 दिनों के भीतर दी जानी चाहिए।						
	(2)	जन्म की सूचना 21 दिनों के भीतर और म	गृत्यु की	ी सूचना 21 दिनों के भीतर दी जानी चाहिए।						
	(3)	जन्म की सूचना 30 दिनों के भीतर और म	गृत्यु की	ी सूचना 30 दिनों के भीतर दी जानी चाहिए।						
	(4)	जन्म की सूचना 7 दिनों के भीतर और मृत	युकी र	सूचना 7 दिनों के भीतर दी जानी चाहिए।						
39.	. राष्ट्रीय ग्रामीण स्वास्थ्य मिशन के अन्तर्गत 'सह-अवस्थित' का इस्तेमाल किस के लिए किया गया है :									
	(1)			न्द्र व ज़िला अस्पताल में स्थित आपातकालीन ऐम्ब्यूलेन्स सेवाएँ						
	(2)	प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र के साथ स्थित उप		•						
	(3)	प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, सामुदायिक स्वास	थ्य केन्द्र	न्द्र व ज़िला अस्पताल में स्थित आयुष सेवाएँ।						
	(4)	ज़िला व राज्य स्तर पर कार्यक्रम, प्रबन्धक	इकाई	ईयाँ।						
40.	ग्रामी	ण क्षेत्रों के लिए ''मृत्यु के कारणों'' के आंव	<b>ह</b> ड़े निम्	म्निलिखित में से किस तकनीक का उपयोग करते हुए किए गए						
	सर्वेक्ष	ाण पर आधारित है :								
	(1)	ए. एन. एम. द्वारा दी गई सूचना	(2)	चिकित्सा प्रमाणन						
	(3)	मौखिक आटोप्सी	(4)	आटोप्सी						
41.	शहरी	क्षेत्रों में प्रतिदर्श पंजीकरण प्रणाली की प्रति	दर्श इक	काई है :						
	(1)	जनगणना परिगणन ब्लॉक	(2)	म्युनिसिपल वार्ड						
	(3)	नगर पंचायत क्षेत्र	(4)	प्रत्येक 1,000 जनसंख्या						
42.	गर्भाव	प्रस्था के उत्तरार्ध के दौरान अतिरिक्त प्रोटीन	की किर	न्तनी मात्रा की सिफारिश आई सी एम आर द्वारा की गई है?						
	(1)	10 g/दिन (2) 12 g/दिन		(3) 15 g/दिन (4) 20 g/दिन						
J-811	15		13	3 Paper-III						

43.	Trar	nsition in causes o	of child	d mortality	is evic	dent g	lobally from :		
	(1)	Reduction in in	fectiou	ıs causes of	f deatl	n			
	(2)	Reduced use of	vacci	nes					
	(3)	Improving nutr	itional	status of c	hildre	en			
	(4)	Reduction in m	aterna	l mortality					
44.	Peri	natal mortality ir	cludes	S:					
	(1)	Late fetal death	and e	early neona	tal de	ath			
	(2)	Late fetal death	and o	death durin	ig neo	natal	period		
	(3)	Late fetal death	and o	death of neo	onate	weigh	ing over 1000 gr	n at bi	rth
	(4)	Late fetal death	and o	death of neo	onate	weigh	ing over 1500 gr	n at bi	rth
<b>45.</b>	Reco	onstituted measle	s vacc	ine should	be use	ed wit	hin :		
	(1)	1 hour	(2)	3 hours		(3)	4 hours	(4)	8 hours
46.	The	following is an i	nvasiv	e procedure	2:				
-00	(1)	Haemoglobin e	stimat	ion	(2)	Urir	ne protein estima	tion	
	(3)	Breast Self Exam	minati	on (BSE)	(4)	Bloc	d pressure meas	ureme	nt
47.	Whi	ch of the followi	ng is a	non-modif	iable 1	risk fa	ctor for coronary	heart	disease:
	(1)	Systemic Hype:	rtensic	n	(2)	Dial	oetes Mellitus		
	(3)	Obesity			(4)	Age			
48.	A L	ady in India with	Body	Mass Index	x of 20	) is :			
	(1)	Undernourishe	d		(2)	Nor	mal		
	(3)	Over weight			(4)	Obe	se		
49.	In o	ccupation related	cance	rs the orga	ns inv	olved	are the followin	g exce	pt :
	(1)	Lungs	(2)	Breast		(3)	Bladder	(4)	Liver
50.	Acco	ording to WHO t	he def	inition of bl	lindne	ss as j	per the visual act	aity wi	ll be :
	(1)	< 6/60	(2)	< 12/60		(3)	< 9/60	(4)	< 3/60
51.	WH	O criteria for dia	gnosis	of Diabetes	Melli	itus by	the fasting plass	ma glu	cose level is :
	(1)	≥ 126 mg/dl.	(2)	> 140 mg	/dl.	(3)	> 200 mg/dl.	(4)	> 250 mg/dl.

43.	विश्व	में बाल मृत्यु दर के व	नारणों मं	में परिवर्तन प्रक	ट होता	है :			
	(1)	मृत्यु के संक्रामक का	ारणों में	कमी से	(2)	टीके	का कम उपयोग से		
	(3)	बच्चों की पौष्टिकता वे	के स्तर	में सुधार से	(4)	मातृ ।	मृत्युदर में कमी से		
			. <b>*</b>						
44.		पूर्व मृत्यु में सम्मिलित							
	(1)	विलंब से भ्रूण मृत्यु							
	(2)	विलंब से भ्रूण मृत्यु				`		0	
	(3)	विलंब से भ्रूण मृत्यु							
	(4)	विलंब से भ्रूण मृत्यु	आर ज	न्म क समय 1 <i>5</i>	500 ग्रा	मसः	भाधक वजन क नवज	ात का ग	ृत्यु
45.	पुनर्नि	मेंत खसरे के टीके को	कितने	समय के भीत	र उपये	ोग कर	लेना चाहिए :		
	(1)	1 घंटा	(2)	3 घंटे		(3)	4 घंटे	(4)	8 घंटे
46.		लिखित में से कौन सी		में सुई लगाई उ					
	(1)	हेमोग्लोबिन मापन में			` ,	• (	ोटीन मापन में		
	(3)	स्वयं वक्ष परीक्षण में			(4)	रक्त न	वाप मापने में		
47.	निम्नि	लिखित में से कौन सा	कोरोनर्र	ो हृदय रोग के	लिए अ	गपरिवर्त	निय जोखिम कारक है	÷ :	
	(1)	सिस्टेमिक उच्च रक्त	चाप		(2)	मधुमे	ह		
	(3)	मोटापा			(4)	आयु			
			•	•	•	۲.			
48.		में कोई महिला जिसक	ा बाडी	मास इंडेक्स (					
	(1)	कुपोषित	,	`	(2)	सामा			
	(3)	सामान्य से अधिक व	जिन क	T	(4)	मोटाप	ग्रिस्त		
49.	व्यवस	ाय से होने वाले कैंसर	में निम	नलिखित में से	किस ३	अंग को	छोड़कर सभी अंग प्र	भावित ह	होते हैं :
	(1)	फेफड़े	(2)	वक्ष			ब्लेडर	(4)	लीवर
50.		स्वास्थ्य संगठन के अ	•						
	(1)	< 6/60	(2)	< 12/60		(3)	< 9/60	(4)	< 3/60
51.	विश्व	स्वास्थ्य संगठन के मा	ानदण्ड	के अनुसार मध्	ुमेह के	निदान	का फास्टिंग प्लाज्मा	ग्लूकोज	स्तर है:
	(1)	≥ 126 mg/dl.	(2)	> 140 mg/	dl.	(3)	> 200 mg/dl.	(4)	> 250 mg/dl.
J-811	5 <b>      </b>								_
J-011					15				Paper-III

52.	The	report of the WF	IO coi	nmission on	Socia	al Det	erminants of	Health wa	ns published in :
	(1)	1948	(2)	1999		(3)	2000	(4)	2008
53.	Soci	al Epidemiology	deals	with:					
	(1)	Social and ecor	omic	determinant	s of d	lisease	e and health.		
	(2)	Cultural dimen	sions	of disease ar	nd he	alth.			
	(3)	Social context of	of heal	th facilities.					
	(4)	Economics of h	ealth :	services.					
54.	Qua	litative research	techni	ques do not	inclu	de :			
	(1)	Multivariate an	alysis						
	(2)	Interviews and	partio	cipant obser	vatior	١.			
	(3)	Participant and	l non-	participant (	observ	vation			
	(4)	Focus group di	scussi	on.					
55.	STE	PS approach by V	VHO:	is the recom	mend	ed to	ol for :		
	(1)	Surveillance of	non-c	ommunicabl	le dise	eases a	and their risk	factors.	
	(2)	Surveillance of	comm	nunicable dis	seases	and t	heir risk facto	ors	
	(3)	Surveillance of	social	-economic s	tatus (	of the	community		
	(4) Changes of trends of mortality of non-communicable diseases								
56.	The	life expectancy a	t birth	in India foi	r fema	iles ac	cording to 20	)11 census	in years is:
	(1)	61	(2)	64		(3)	67	(4)	70
	(-)		(-)			(-)		(-)	
57.	Con	npared to cow's n	nilk, b	reast milk h	as mo	re :			
	(1)	Lipids	(2)	Proteins		(3)	Minerals	(4)	Carbohydrates
58.	A cł	nild infects five so	chooln	nates with m	neasles	s. The	e child is a :		
	(1)	Primary case			(2)		smission case	2	
	(3)	Index case			(4)		rral case		
					(-)				
J-811	L5				16				Paper-III

	(1)	1948	(2)	1999		(3)	2000	(4)	2008	
53.	सामारि	जिक जानपदिक – रोग	विज्ञान	(Epidemiol	ogy) '	किससे	संबंधित है?			
	(1)	रोग और स्वास्थ्य के	सामाजि	नक और आर्थि	क निध	र्गिक				
	(2)	रोग और स्वास्थ्य के	सांस्कृति	तेक आयाम						
	(3)	स्वास्थ्य सुविधाओं क	ग सामा	जिक संदर्भ						
	(4)	स्वास्थ्य सेवाओं के उ	प्रर्थश <del>ा</del> स्	त्र						
54.	54. गुणात्मक अनुसंधान तकनीक के अंतर्गत नहीं आता है :									
	(1)	बहुचर विश्लेषण			(2)	साक्षा	कार और प्रति	भागी निगरानी		
	(3)	प्रतिभागी और गैर-प्रा	तिभागी	निगरानी	(4)	फोकर	न ग्रुप चर्चा			
55.	विश्व	स्वास्थ्य संगठन के स्टे	ट्रेप्स (S	TEPS) पद्धति	किसवे	5 लिए	अनुशंसित उप	ागम है?		
	(1) अ-संचारी रोगों और उनके जोखिम कारकों की निगरानी									
	(2) संचारी रोगों की निगरानी और उनके जोखिम कारकों की निगरानी									
	(3)	समुदाय के सामाजिक	5-आर्थ	कि स्थिति की	निगरान	Î				
	(4)	असंचारी रोगों से होने	ा वाली	मृत्यु के रुझान	में परि	वर्तन				
56.	वर्ष 20	011 की जनगणना के	अनुसार	ए भारत में स्त्रिय	यों की <sup>उ</sup>	जन्म पर	र जीवन प्रत्याः	गा वर्ष में क्या	है ?	
	(1)	61	(2)	64		(3)	67	(4)	70	
57.	गाय वे	ह दूध की तुलना में मा	ाता के व	दूध में किसकी	मात्राः	अधिक	होती है ?			
	(1)	लिपिड	(2)	प्रोटीन		(3)	खनिज	(4)	कार्बोहाइड्रेट	
58.	कोई ब	गच्चा अपने पांच स्कूली	ो साथि	यों को खसरा स	संक्रमित	करता	है। बच्चा है :			
	(1)	प्रारंभिक (Primary)	मामल	П	(2)	संचार	ण मामला			
	(3)	मूल (Index) मामल	Т		(4)	रेफरल	ा मामला			
J-8115 Pape								Paper-III		

52. स्वास्थ्य के सामाजिक निर्धारकों के बारे में विश्व स्वास्थ्य संगठन की रिपोर्ट कब प्रकाशित हुई थी :

	(3)	Seasonal changes occurring over a period of time									
	(4)	Re-emergence of	f a dis	sease over t	ime						
60.		type of epidemi wing :	ologi	cal study p	provid	ing tl	ne highest lev	el of ev	idence am	ong the	
	(1)	Cross - sectional	stud	y	(2)	Qua	si - experiment	tal study	•		
	(3)	Case - control st	tudy		(4)	Coh	ort study				
61.	Gene	etic differences be	etweei	n tribal par	ticipar	ıts are	taken care of	through	:		
	(1)	Matching			(2)	Ran	domization				
	(3)	Blinding			(4)	Gen	etic counselling	3			
62.	Radi	ation sickness is :	:								
	(1)	Delayed somatic effects of ionising radiation									
	(2)	Immediate somatic effect of ionising radiation									
	(3)	Genetic chromosomal mutations									
	(4)	Genetic point m	utatio	ons							
63.	At P	rimary Health Ce	entre (	(PHC) level	vaccii	nes ar	e stored in the	:			
	(1)	Walk in cold roo	om	,	(2)						
	(3)	Cold box			(4)	Ice-I	ined refrigera	tor			
64.	Hero	l immunity is not	usefu	ıl in :							
	(1)	Diptheria	(2)	Measles		(3)	Tetanus	(4)	Mumps		
65.	Men	tal retardation is	define	ed by I.Q. le	evel be	elow :					
	(1)	90	(2)	80		(3)	70	(4)	60		
J-811					10	` /		` /		) a	
, 011					18				ľ	aper-III	

Progressive changes occurring over a long period of time

Explosive changes in a limited span of time

**59.** Secular trends describe :

(1)

(2)

	(1)	लंबी समयाविध में होने वाले उत्तरोत्तर परिवर्तन का								
	(2)	सीमित समयावधि मे	ां होने व	ाले विस्फोटी प	गरिवर्तन	का				
	(3)	किसी समयावधि में	होने वा	ले मौसमी परि	वर्तन					
	(4)	किसी समय पर रोग	का पुन	: उत्पन्न होना						
60.		देक रोग विज्ञान अध्य	यन का	प्रकार जो निम्न	लिखित	में से ि	केसके घटित होने के	उच्चतम	स्तर को उपलब	ब्ध कराता
	है :	0.00				r	•			
	(1)	प्रतिनिधिक समूह अ			(2)	_	प्रयोगात्मक अध्ययन			
	(3)	मामला - नियंत्रण ३	मध्ययन		(4)	सहगण	ा (Cohort) अध्यय	न		
61.	जनजा	तीय प्रतिभागियों के ब	गिच जीन	गीय भिज्ञता को	क्रिसके	. माध्या	म से दर किया जाता	<del>}</del> .		
01.	(1)		(2)	यादृच्छिकरण यादृच्छिकरण			ब्लाइंडिंग	(4)	जीनीय काउं	யன்ப
	(1)	MAIN	(2)	नायु। ज्यनगरन		(3)	≺ાણ⊙ા	(4)	जानाच चमठ	CIICI I
62.	विकिर	ण रोग है :								
	(1)	आयनी विकिरण का विलंबित दैहिक प्रभाव								
	(2)	आयनी विकिरण का तत्काल दैहिक प्रभाव								
	(3)	जेनेटिक गुणसूत्रीय उत्परिवर्तन								
	(4)	जीनी बिन्दु उत्परिवत	र्तन							
63.	प्राथमि	क स्वास्थ्य केन्द्र (पी	एच सं	ो) में वैक्सीन	को कहा	<b>ं</b> भण्डा	र किया जाता है :			
	(1)	वाक इन कोल्ड रूम	Ī		(2)	डीप प्र	क्रीजर			
	(3)	कोल्ड बाक्स			(4)	आइस	लाइन्ड रेफ्रीजरेटर			
64.	समूह	रोगक्षमता किसमें उपय	ग्रोगी नर्ह	ों है :						
	(1)	काली खांसी	(2)	खसरा		(3)	टिटेनस	(4)	मम्प्स	
c =				<del></del>	<u> </u>	4				
65.		क अवमंदता कहा जा		,	र कम ह		,		•	
	(1)	90 से	(2)	80 से		(3)	70 से	(4)	60 से	
J-811	5				19				Pa	per-III
			II III						2 4	T

59. सेकूलर प्रवृत्ति वर्णन करती है:

<b>66.</b> Cut off point for estimating the poverty line for urban areas is based on a daily consumption of :							ily calorie					
	(1)	1900	(2)	2100		(3)	2400	(4)	2800			
67.	In the estimation of statistical probability, Z score is applicable to :											
	(1)	Skewed distr	ibution		(2)	Nor						
	(3)	Binomial dis	ribution		(4)	Pois	son distributi	on				
68.	Pow	Power of a study can be increased by :										
	(1)	Increasing $\alpha$	error		(2)	Dec	reasing α erro	or				
	(3)	Increasing β	error		(4)	Dec	reasing β erro	or				
69.	Lead	d time refers to	the time	e between	:							
	(1)	Disease onset and final clinical diagnosis										
<ul><li>(2) Disease onset and first possible point of detection</li><li>(3) First possible point of detection and final clinical diagnosis</li></ul>												
	(4)	First possible	point of	detection	and us	ual tii	me of diagnos	sis				
70.	Whi	ch one of the f	ollowing	countries	is not	a men	nber of the SI	EARO regi	on of WI	НО ?		
	(1)	India	(2)	Bhutan		(3)	Pakistan	(4)	Korea			
71.	Inte	rnational Red (	Cross wa	s founded	l by :							
	(1)	Henry Dumo	ont		(2)	Johr	n Snow					
	(3)	Louis Pasteu	r		(4)	C.E.	A. Winslow					
72.	Which one of the following statements about Arboviruses is true ?											
	(1)	Yellow fever	is enden	nic in Indi	a.							
	(2)	Dengue has only one serotype.										
	(3)	KFD was first identified in West Bengal.										
	(4)	Chickunguny	a is tran	smitted b	y Aede	s aegy	pti.					
J-811	15				20					Paper-III		

66.	<ul> <li>निम्नलिखित में से कौन सा अंक शहरी क्षेत्रों में निर्धनता रेखा से नीचे के लिए प्रतिदिन केलोरी उपभोग का कट-ऑफ बिन्दु है:</li> </ul>									
	(1)	1900	(2)	2100	(3)	2400	(4)	2800		
67.	सांख्यि	। ।कीय संभाव्यता के प्रा	क्कलन	में किस पर Z स्क	ोर लागू ह	ग्रेता है :				
	(1)	विषम वितरण	(2)	सामान्य वितरण	(3)	द्विपद वितरण	(4)	पोइसोन वितरण		
68.	किसी	अध्ययन की शक्ति वि	केस प्रव	नार बढाई जा सकत <u>ं</u>	ो है?					
	(1)	α त्रुटि में वृद्धि करवे				टे में कमी करके				
	(3)	ß त्रुटि में वृद्धि करवे		, ,	_	टे में कमी करके				
69.	लीट '	गटम का मंत्रंध किसते	<del>ੇ</del> ਕੀਤ	के साम से हैं :						
09.		टाइम का संबंध किसके बीच के समय से है :								
	(1) (2)	रोग के लक्षण दिखाई देने और अंतिम गंभीर निदान रोग के लक्षण दिखाई देने और रोग की पहचान के लिए पहला संभाव्य बिन्दु								
	` ′									
	(3)	रोग की पहचान के लिए पहला संभाव्य बिन्दु और अंतिम गंभीर निदान रोग की पहचान के लिए पहला संभाव्य बिन्दु और निदान का प्रायिक समय								
	(4)	राग का पहचान के ।	लए परु	ला समाव्य ।षन्दु उ	गर । मदान	का प्रापिक समय				
70.	निम्नि	लिखित में से कौन सा	देश विः	ख स्वास्थ्य संगठन	के एस ई	ए आर ओ क्षेत्र का	सदस्य न	हीं हैं ?		
	(1)	भारत	(2)	भूटान	(3)	पाकिस्तान	(4)	कोरिया		
71.	अन्तर्र	्रिष्ट्रीय रेडक्रास की स्था	पना कि	सके द्वारा की गई थ	î :					
	(1)	हेनरी ड्यूमान्ट	(2)	जॉन स्नो	(3)	लुई पास्चर	(4)	सी. ई. ए. विन्सलो		
				~	· .	<b>.</b>				
72.	निम्नि	लेखित में से कौन सा			ध में सही	· है ?				
	(1)	भारत में येलो फीवर								
	(2)	डेंगू मे केवल एक सं								
	(3)	के एफ डी सबसे पह	इले पशि	चम बंगाल में पाया	गया					
	(4)	चिकनगुनिया एडिस	एजिप्टी	से फैलता है						
J-811	5			2	1			Paper-III		

**73.** A case of acute flaccid paralysis must be observed for how many days for residual weakness:

(1) 30 days

(2) 45 days

(3) 60 days

(4) 75 days

74. Sisterhood method is an approach for measuring which one of the following?

(1) Infant mortality rate

(2) Maternal mortality rate

(3) Child mortality rate

(4) Neonatal mortality rate

**75.** The first documented clinical trial was conducted by :

(1) John Snow

(2) Edwin Chadwick

(3) James Lindt

(4) James Watson

- o O o -

J-8115

73. गंभीर शिथिल अंगघात के रोगी को अवशेषित कमजोरी के लिए कितने दिनों तक निगरानी में रखना आवश्यक है:

(1) 30 दिन

(2) 45 दिन

(3) 60 दिन

(4) 75 दिन

सिस्टरहुड पद्धति निम्नलिखित में से किसके मापन का एक उपागम है?

(1) शिशु मृत्यु दर

(2) मातृ मृत्यु दर (3) बाल मृत्यु दर (4) नवजात शिशु मृत्यु दर

75. पहला प्रलेखित नैदानिक परीक्षण किसके द्वारा किया गया था?

जॉन स्नो (1)

(2) एडविन चैडविक (3) जेम्स लिन्डट (4) जेम्स वाट्सन

- o 0 o -

# Space For Rough Work

J-8115