

**PAPER-II**  
**SOCIAL MEDICINE & COMMUNITY HEALTH**

**Signature and Name of Invigilator**

1. (Signature) \_\_\_\_\_  
(Name) \_\_\_\_\_
2. (Signature) \_\_\_\_\_  
(Name) \_\_\_\_\_

OMR Sheet No. : .....  
(To be filled by the Candidate)

Roll No. 

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

  
(In figures as per admission card)

Roll No. \_\_\_\_\_  
(In words)

**D 8 1 1 1**

Time : 1 ¼ hours]

[Maximum Marks : 100

Number of Pages in this Booklet : 16

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 OMR Sheet Number should be entered on this Test 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, Roll Number, Phone Number or put any mark on any part of the Answer 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, you will render yourself liable to disqualification.
- You have to return the test question booklet and OMR Answer sheet 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 marks for incorrect answers.

**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 OMR 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 चिह्नानंकित 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 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, तो परीक्षा के लिये अयोग्य घोषित किये जा सकते हैं ।
- आपको परीक्षा समाप्त होने पर प्रश्न-पुस्तिका एवं OMR उत्तर-पत्रक निरीक्षक महोदय को लौटाना आवश्यक है और परीक्षा समाप्ति के बाद उसे 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 उत्तरों के लिए कोई अंक काटे नहीं जाएँगे ।

**SOCIAL MEDICINE & COMMUNITY HEALTH**  
**Paper – II**

**Note :** This paper contains **fifty (50)** objective type questions, each question carrying **two (2)** marks. Attempt **all** the questions.

1. Poor source of Vitamin C  
(A) Amla  
(B) Citrus fruits  
(C) Animal food  
(D) Drumstick leaves
2. Vitamin which can not be stored in body  
(A) Vitamin A  
(B) Vitamin D  
(C) Vitamin E  
(D) Vitamin B Complex
3. Highest Protein is available in  
(A) Groundnut  
(B) Soyabean  
(C) Bengal gram  
(D) Mysore dal
4. WHO defines blindness if the visual acuity is less than  
(A)  $\frac{1}{60}$                       (B)  $\frac{18}{38}$   
(C)  $\frac{6}{60}$                       (D)  $\frac{6}{6}$
5. Primary Health Centre was introduced as a result of the report by  
(A) Bhore Committee  
(B) Kartar Singh Committee  
(C) Mudaliar Committee  
(D) Planning Commission
6. Aedes is vector for all except  
(A) Dengue fever  
(B) Yellow fever  
(C) Japanese B-encephalitis  
(D) Enteric fever
7. Relative Risk can be obtained from  
(A) Case study  
(B) Cohort study  
(C) Case control study  
(D) Experimental study
8. Which of the following personalities had polio ?  
(A) Pasteur                      (B) Milton  
(C) Koch                      (D) Roosevelt
9. If convulsions are present which vaccine should not be given ?  
(A) Oral Polio                      (B) BCG  
(C) DPT                      (D) Measles
10. Tiger mosquitoes are  
(A) Aedes                      (B) Anopheles  
(C) Culex                      (D) Mansoides
11. Lice are vectors of following diseases :  
(i) Epidemic typhus  
(ii) Relapsing fever  
(iii) Trench fever  
(iv) Dengue Haemorrhagic fever  
(A) (i), (ii) and (iii) are correct.  
(B) (i) and (iii) are correct.  
(C) (i), (ii) and (iv) are correct.  
(D) (i) and (ii) are correct.
12. Sound levels of some of the following common sources of noise are above 80 (dB) :  
(i) One to one speech  
(ii) Music on radio  
(iii) Whisper  
(iv) Jet take off  
(A) (i), (ii) and (iii) are correct.  
(B) (i), (iii) and (iv) are correct.  
(C) (i) and (ii) are correct.  
(D) (ii) and (iv) are correct.

## सामाजिक 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 दें ।

1. विटामिन सी का कमतर स्रोत  
(A) आँवला  
(B) निंबु-वंश (सिट्रस) के फल  
(C) मांसाहार  
(D) सहिजन वृक्ष के पत्ते
2. शरीर में संचय-योग्य विटामिन कौन सा नहीं है ?  
(A) विटामिन ए  
(B) विटामिन डी  
(C) विटामिन ई  
(D) विटामिन बी कंफ्लेक्स
3. निम्नलिखित में से किसमें सबसे अधिक प्रोटीन होता है ?  
(A) मूंगफली (B) सोयाबीन  
(C) काला चना (D) मैसूर दाल
4. दृष्टि की सुतीक्षणता किससे कम होने पर विश्व स्वास्थ्य संगठन उसे अंधत्व के रूप में परिभाषित करता है ?  
(A)  $\frac{1}{60}$  (B)  $\frac{18}{38}$   
(C)  $\frac{6}{60}$  (D)  $\frac{6}{6}$
5. प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र की शुरुआत निम्नलिखित में से किसके प्रतिवेदन के आधार पर की गई ?  
(A) भोरे समिति  
(B) कर्तार सिंह समिति  
(C) मुदालियार समिति  
(D) योजना आयोग
6. एडिस किस एक के अतिरिक्त इन सभी बीमारियों का रोगवाहक है ?  
(A) डेंगू बुखार  
(B) पीत बुखार  
(C) जापानी बी एंसीफलिटिस  
(D) मियादी बुखार
7. सापेक्षिक खतरा किससे प्राप्त किया जाता है ?  
(A) केस अध्ययन  
(B) कोहॉर्ट अध्ययन  
(C) केस नियंत्रण अध्ययन  
(D) प्रायोगिक अध्ययन
8. निम्नलिखित में से कौन पोलियो से ग्रसित था ?  
(A) पास्चर (B) मिल्टन  
(C) कॉक (D) रूसेवेल्ट
9. यदि ऐंठन / मरोड़ होती हो तो कौन सा टीका नहीं लगाना चाहिए ?  
(A) ओरल पोलियो (B) बी सी जी  
(C) डी पी टी (D) मीजल्स
10. निम्नलिखित में से कौन सा बाघ मच्छर है ?  
(A) एडिस (B) एनोफीलिस  
(C) क्यूलेक्स (D) मेंसोआइडिस
11. जूँ निम्नलिखित रोगों की वाहक है :  
(i) एपिडेमिक टाइफस  
(ii) आवर्तक ज्वर  
(iii) ट्रेच फीवर  
(iv) डेंगू हेमोरेजिक फीवर  
(A) (i), (ii) तथा (iii) सही हैं ।  
(B) (i) तथा (iii) सही हैं ।  
(C) (i), (ii) तथा (iv) सही हैं ।  
(D) (i) तथा (ii) सही हैं ।
12. शोर-गुल के कुछ निम्नलिखित सामान्य स्रोतों की ध्वनि का स्तर 80 (dB) से अधिक होता है ।  
(i) दो व्यक्तियों की आमने-सामने बातचीत  
(ii) रेडियो पर बज रहा संगीत  
(iii) फुसफुसाहट  
(iv) जेट विमान की उड़ान  
(A) (i), (ii) तथा (iii) सही हैं ।  
(B) (i), (iii) तथा (iv) सही हैं ।  
(C) (i) तथा (ii) सही हैं ।  
(D) (ii) तथा (iv) सही हैं ।

13. Following characteristics form the basis of socio-economic status scale developed by Kuppa Swamy.

- (i) Income
  - (ii) Education
  - (iii) Type of Housing
  - (iv) Occupation
- (A) (i), (ii) and (iii) are correct.  
(B) (i) and (ii) are correct.  
(C) (i), (ii) and (iv) are correct.  
(D) (ii) and (iv) are correct.

14. Following vitamins have antioxidant properties :

- (i) Carotene
  - (ii) Riboflavin
  - (iii) Vitamin C
  - (iv) Vitamin E
- (A) (i), (ii) and (iii) are correct.  
(B) (ii), (iii) and (iv) are correct.  
(C) (i), (iii) and (iv) are correct.  
(D) (iii) and (iv) are correct.

15. IMNCI case management process involves following steps :

- (i) Assessment
  - (ii) Specific diagnosis
  - (iii) Classification
  - (iv) Treatment
- (A) (i), (ii) and (iii) are correct.  
(B) (i), (iii) and (iv) are correct.  
(C) (i), (ii) and (iv) are correct.  
(D) (ii), (iii) and (iv) are correct.

16. Post conceptual method of family planning include the following :

- (i) Once a month pill
  - (ii) Male pill
  - (iii) Menstrual Regulation
  - (iv) Menstrual Induction
- (A) (i), (iii) and (iv) are correct.  
(B) (i), (ii) and (iv) are correct.  
(C) (i) and (ii) are correct.  
(D) (iii) and (iv) are correct.

17. National Health Programmes for following diseases were aimed at eradication of disease

- (i) Leprosy
  - (ii) Tuberculosis
  - (iii) Guinea worm
  - (iv) Yaws
- (A) (i), (iii) and (iv) are correct.  
(B) (i), (ii) and (iii) are correct.  
(C) (i) and (ii) are correct.  
(D) (i) and (iv) are correct.

Question numbers 18 to 27 consist of two paired statements, one labelled as Assertion (A) and the other labelled as Reason (R). You have to examine the two statements carefully and decide if the Assertion (A) and Reason (R) are individually true and whether the reason is correct explanation of the Assertion. Select your answers using the code given below and mark your answers accordingly.

**Codes :**

- (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.

18. (A) : In a cross sectional study both exposure and disease outcome are determined simultaneously.

(R) : Hence it is not possible to establish a temporal relationship between the exposure and the onset of disease.

19. (A) : Relative Risk can not be calculated in a case control study.

(R) : As case control studies are undertaken for rare diseases.

13. कुष्पू स्वामी द्वारा विकसित सामाजिक आर्थिक दर्जा मापने का पैमाना के आधार है
- (i) आय (ii) शिक्षा  
(iii) आवास प्रकार (iv) आजीविका  
(A) (i), (ii) तथा (iii) सही हैं ।  
(B) (i) तथा (ii) सही हैं ।  
(C) (i), (ii) तथा (iv) सही हैं ।  
(D) (ii) तथा (iv) सही हैं ।
14. निम्नलिखित विटामिनों में प्रति-आक्सीकारक तत्त्व होते हैं :
- (i) केरोटीन  
(ii) रिबोफ्लेविन  
(iii) विटामिन सी  
(iv) विटामिन E  
(A) (i), (ii) तथा (iii) सही हैं ।  
(B) (ii), (iii) तथा (iv) सही हैं ।  
(C) (i), (iii) तथा (iv) सही हैं ।  
(D) (iii) तथा (iv) सही हैं ।
15. आई एम एन सी आई केस मैनेजमेंट प्रक्रिया में निम्नलिखित सम्मिलित हैं :
- (i) निर्धारण  
(ii) विशिष्ट निदान  
(iii) वर्गीकरण  
(iv) उपचार  
(A) (i), (ii) तथा (iii) सही हैं ।  
(B) (i), (iii) तथा (iv) सही हैं ।  
(C) (i), (ii) तथा (iv) सही हैं ।  
(D) (ii), (iii) तथा (iv) सही हैं ।
16. गर्भाधान के पश्चात् परिवार नियोजन की विधि में ये शामिल हैं :
- (i) प्रतिमास एक गोली का सेवन  
(ii) पुरुष द्वारा गोली का सेवन  
(iii) मासिक धर्म को नियमित करना  
(iv) मासिक धर्म को शुरू करना ।  
(A) (i), (iii) तथा (iv) सही हैं ।  
(B) (i), (ii) तथा (iv) सही हैं ।  
(C) (i) तथा (ii) सही हैं ।  
(D) (iii) तथा (iv) सही हैं ।

17. निम्नलिखित उन्मूलन के लिए राष्ट्रीय स्वास्थ्य कार्यक्रम बनाये गये थे :
- (i) कुष्ठ (ii) क्षय रोग  
(iii) गिनी वर्म (iv) याज  
(A) (i), (iii) तथा (iv) सही हैं ।  
(B) (i), (ii) तथा (iii) सही हैं ।  
(C) (i) तथा (ii) सही हैं ।  
(D) (i) तथा (iv) सही हैं ।

प्रश्न संख्या 18 से 27 में दो युग्म कथन दिए गए हैं जिनमें एक को अभिकथन (A) तथा दूसरे को कारण (R) कहा गया है । आपको इन दो वक्तव्यों की सावधानीपूर्वक जाँच कर यह पता लगाना है कि क्या अभिकथन (A) तथा कारण (R) अपने आप में सही हैं तथा क्या कारण अभिकथन की सही व्याख्या है ? नीचे दिए गए कूटों से अपना उत्तर चुनिए तथा सही उत्तर को चिन्हित कीजिए ।

**कूट :**

- (A) (A) तथा (R) दोनों सही हैं तथा (R), (A) की सही व्याख्या है ।  
(B) (A) तथा (R) दोनों सही हैं तथा (R), (A) की सही व्याख्या नहीं है ।  
(C) (A) सही है परन्तु (R) गलत है ।  
(D) (A) गलत है परन्तु (R) सही है ।
18. (A) : क्रास सेक्शनल अध्ययन में उद्भासन तथा होने वाली बीमारी दोनों का साथ-साथ निर्धारण किया जाता है ।  
(R) : अतः उद्भासन तथा बीमारी शुरू होने के बीच कालगत संबंध को स्थापित करना संभव नहीं ।
19. (A) : केस नियंत्रण अध्ययन में सापेक्षिक खतरों को परिकलित नहीं किया जा सकता ।  
(R) : क्योंकि केस नियंत्रण अध्ययन दुर्लभ बीमारियों के लिए संचालित किए जाते हैं ।

20. (A) : Whenever every individual in the community is immunised it is called 'herd immunity'.  
(R) : Herd immunity provides an immunological barrier to the spread of disease in the human herd.
21. (A) : Specificity measures ability of a test to identify correctly those individuals who do not have the disease.  
(R) : Thus specificity indicates true positives.
22. (A) : P. vivax causes about 70% of malaria infections in India.  
(R) : Hence mortality due to malaria is mainly due to P. vivax
23. (A) : Disease leprosy is not a suitable candidate for disease eradication.  
(R) : There is a long and variable incubation period, presence of subclinical cases and complicated spectrum of disease manifestations in leprosy.
24. (A) : Integrated Management of Childhood Illness (IMCI) is converted into Integrated Management of Neonatal and Childhood Illness (IMNCI).  
(R) : There is a high neonatal mortality in India which can be reduced by training the health personnel in management of sick neonates under IMNCI.
25. (A) : Post conceptual method of menstrual regulation is done by a long acting oestrogen.  
(R) : Menstrual regulation is regarded as very early abortion by some and others view it as treatment for delayed periods.
26. (A) : Low Birth Weight (LBW) is a single most important factor determining the survival chances of the child.  
(R) : As birth weight is conditioned by health and nutritional status of mother.
27. (A) : Health Indicator 'Physical Quality of Life Index' (PQLI) does not take into consideration per capita income.  
(R) : Human Development Index takes into consideration longevity, knowledge and income.
28. Identify correct ascending order of literacy rates in following States of India (2001) :  
(A) Karnataka, Punjab, Maharashtra, Kerala  
(B) Kerala, Maharashtra, Punjab, Karnataka  
(C) Kerala, Karnataka, Punjab, Maharashtra,  
(D) Maharashtra, Karnataka, Punjab, Kerala
29. Identify correct descending order of retinol content of following common foods :  
(A) Tomato, Ripe Mango, Spinach, Carrot  
(B) Spinach, Carrot, Tomato, Ripe Mango  
(C) Ripe Mango, Carrot, Tomato, Spinach  
(D) Carrot, Spinach, Ripe Mango, Tomato

20. (A) : जब समुदाय में प्रत्येक व्यक्ति का प्रतिरक्षीकरण किया जाता है तब उसे झुण्ड-प्रतिरक्षीकरण (हर्ड इम्युनाइजेशन) कहते हैं ।  
 (R) : झुण्ड-प्रतिरक्षीकरण मनुष्यों के झुण्ड में प्रतिरक्षात्मक ढाल का निर्माण करता है ।
21. (A) : स्पेसिफिसिटी से इस बात का मापन किया जाता है कि कोई जाँच इस बात का पता लगाने में कितनी सक्षम है कि कौन से व्यक्ति बीमार नहीं है ।  
 (R) : अतः स्पेसिफिसिटी से बीमारी ग्रसित लोगों की सही तस्वीर सामने आती है ।
22. (A) : भारत में लगभग 70% मलेरिया संक्रमण पी.वाइवेक्स से फैलता है ।  
 (R) : अतः मलेरिया से मृत्यु मुख्यतः पी.वाइवेक्स से होती है ।
23. (A) : कुष्ठ रोग उन्मूलनीय नहीं है ।  
 (R) : क्योंकि कुष्ठ रोग में ऊष्मायन अवधि (इंक्युबेशन पीरियड) लंबी तथा भिन्न मामलों में भिन्न होती है, सबक्लिनिकल केसेज होते हैं तथा रोग-प्रकटीकरण का जटिल स्पेक्ट्रम होता है ।
24. (A) : बाल्यावस्था की बीमारी का एकीकृत प्रबंधन (आई एम सी आई) नवजातकालीन तथा बाल्यावस्था की बीमारी के एकीकृत प्रबंधन (आई एम एन सी आई) में परिवर्तित होता है ।  
 (R) : भारत में नवजात शिशुओं की उच्च मृत्युदर है जिसे स्वास्थ्य कर्मियों को (आई एम एन सी आई) के अंतर्गत बीमार नवजात शिशुओं के प्रबंधन में प्रशिक्षित कर कम किया जा सकता है ।
25. (A) : गर्भधारण के पश्चात् मासिक धर्म को नियमित दीर्घ प्रभाववाले ऑट्रोजेन द्वारा किया जाता है ।  
 (R) : कुछ लोग मासिक धर्म को नियमित करने को आरंभिक गर्भपात के रूप में मानते हैं तथा अन्य लोग इसे देर से होने वाले मासिक स्राव के उपचार के रूप में देखते हैं ।
26. (A) : शिशु के जीवित रहने की सम्भावना का निर्धारण करने के लिए उसके जन्म के समय कम वजन होना अकेला सर्वाधिक महत्त्वपूर्ण कारण है ।  
 (R) : क्योंकि जन्म के समय शिशु का वजन माता के स्वास्थ्य तथा पोषक आहार लेने की स्थिति से अनुकूलित होता है ।
27. (A) : स्वास्थ्य संसूचक 'फीजिकल क्वालिटी ऑफ लाइफ इंडेक्स' (पी क्यू एल आई) में प्रति व्यक्ति आय पर विचार नहीं किया जाता ।  
 (R) : ह्युमन डेवलपमेंट इंडेक्स (एच डी आई) में दीर्घायु, ज्ञान तथा आय पर विचार किया जाता है ।
28. साक्षरता दर के आरोही क्रम में भारत (2001) के निम्नलिखित राज्यों का सही क्रम क्या है ?  
 (A) कर्नाटक, पंजाब, महाराष्ट्र, केरल  
 (B) केरल, महाराष्ट्र, पंजाब, कर्नाटक  
 (C) केरल, कर्नाटक, पंजाब, महाराष्ट्र  
 (D) महाराष्ट्र, कर्नाटक, पंजाब, केरल
29. निम्नलिखित खाद्य पदार्थों में रेटिनॉल तत्त्व की उपलब्धता का अवरोही क्रम पहचानिए :  
 (A) टमाटर, पका आम, पालक, गाजर  
 (B) पालक, गाजर, टमाटर, पका आम  
 (C) पका आम, गाजर, टमाटर, पालक  
 (D) गाजर, पालक, पका आम, टमाटर

- 30.** Identify the correct chronological order of Triumphs in the field of Preventive Medicine :
- (A) Discovery of Synthetic Insecticides, Discoveries in Nutrition, Bacterial vaccines, Viral vaccines
- (B) Bacterial vaccines, Viral vaccines, Discoveries in Nutrition, Discovery of Synthetic Insecticides
- (C) Discoveries in Nutrition, Discovery of Synthetic Insecticides, Bacterial Vaccines, Viral Vaccines
- (D) Viral Vaccines, Bacterial Vaccines, Discovery of Synthetic Insecticides, Discoveries in Nutrition
- 31.** Identify correct descending order of dietary fiber content per 100 gm of following Indian foods :
- (A) Wheat, Rice, Processed foods, Meat
- (B) Rice, Wheat, Meat, Processed foods
- (C) Meat, Processed food, Rice, Wheat
- (D) Processed foods, Meat, Rice, Wheat
- 32.** Identify correct descending order of most populous cities (2001 census) in India :
- (A) Mumbai, Kolkata, Delhi, Bengaluru
- (B) Delhi, Mumbai, Kolkata, Bengaluru
- (C) Kolkata, Mumbai, Delhi, Bengaluru
- (D) Mumbai, Bengaluru, Kolkata, Delhi
- 33.** Identify the ascending order of Hierarchy of Epidemiological Studies to know association :
- (A) R.C.T., Cohort, Case control, Meta-analysis
- (B) Case control, Cohort, R.C.T., Meta-analysis
- (C) Meta-analysis, R.C.T., Cohort, Case control
- (D) Meta-analysis, Case control, Cohort, R.C.T.
- 34.** Identify correct descending order of perinatal mortality rate in following States in India (2006) :
- (A) Bihar, Rajasthan, Madhya Pradesh, Orissa
- (B) Rajasthan, Madhya Pradesh, Orissa, Bihar
- (C) Madhya Pradesh, Orissa, Bihar, Rajasthan
- (D) Orissa, Madhya Pradesh, Rajasthan, Bihar
- 35.** Identify correct chronological order of developments in the field of nutrition :
- (A) Discovery of Vitamins, Specific Nutritional Deficiency Diseases, Association of Nutrition with infection, Dietary factor in non-communicable diseases.
- (B) Dietary factors in non-communicable diseases, Association of nutrition with infection, Specific nutritional deficiency diseases, Discovery of vitamins
- (C) Specific nutritional deficiency diseases, Dietary factors in non-communicable diseases, Association of nutrition with infection, Discovery of vitamins.
- (D) Discovery of vitamins, Dietary factors in non-communicable diseases, Specific nutritional deficiency diseases, Association of nutrition with infection



30. निरोधी औषधि के क्षेत्र में रोगों पर विजय पाने वाली निम्नलिखित उपलब्धियों का सही कालानुक्रम पहचानिए :
- (A) सिंथेटिक कीटनाशकों का आविष्कार, पोषण के क्षेत्र में आविष्कार, बैक्टीरियल वैक्सीन्स, वाइरल वैक्सीन्स
- (B) बैक्टीरियल वैक्सीन्स, वाइरल वैक्सीन्स, पोषण के क्षेत्र में आविष्कार, सिंथेटिक कीटनाशकों का आविष्कार
- (C) पोषण के क्षेत्र में आविष्कार, सिंथेटिक कीटनाशकों का आविष्कार, बैक्टीरियल वैक्सीन्स, वाइरल वैक्सीन्स
- (D) वाइरल वैक्सीन्स, बैक्टीरियल वैक्सीन्स, सिंथेटिक कीटनाशकों का आविष्कार, पोषण के क्षेत्र में आविष्कार
31. प्रति 100 ग्राम में आहारीय रेशा की मात्रा की उपलब्धता के अवरोही क्रम में निम्नलिखित खाद्य पदार्थों की पहचान कीजिए :
- (A) गेहूँ, चावल, संसाधित खाद्य पदार्थ, माँस
- (B) चावल, गेहूँ, माँस, संसाधित खाद्य पदार्थ
- (C) माँस, संसाधित खाद्य पदार्थ, चावल, गेहूँ
- (D) संसाधित खाद्य पदार्थ, माँस, चावल, गेहूँ
32. 2001 जनगणना के अनुसार जनसंख्या की अधिकता के अवरोही क्रम में निम्नलिखित भारतीय शहरों की पहचान कीजिए :
- (A) मुंबई, कोलकाता, दिल्ली, बेंगलुरु
- (B) दिल्ली, मुंबई, कोलकाता, बेंगलुरु
- (C) कोलकाता, मुंबई, दिल्ली, बेंगलुरु
- (D) मुंबई, बेंगलुरु, कोलकाता, दिल्ली
33. संबंध का पता लगाने के लिए जानपदिक रोग विज्ञानीय अध्ययनों के पदानुक्रम का आरोही क्रम पहचानिए :
- (A) आर.सी.टी., कोहॉट, केस कंट्रोल, मेटा-एनालिसिस
- (B) केस कंट्रोल, कोहॉट, आर.सी.टी., मेटा-एनालिसिस
- (C) मेटा-एनालिसिस, आर.सी.टी., कोहॉट, केस कंट्रोल
- (D) मेटा-एनालिसिस, केस कंट्रोल, कोहॉट, आर.सी.टी.
34. पेरिनेटल मृत्युदर के सही अवरोही क्रम में निम्नलिखित राज्यों को पहचानिए (2006) :
- (A) बिहार, राजस्थान, मध्यप्रदेश, उड़ीसा
- (B) राजस्थान, मध्यप्रदेश, उड़ीसा, बिहार
- (C) मध्यप्रदेश, उड़ीसा, बिहार, राजस्थान
- (D) उड़ीसा, मध्यप्रदेश, राजस्थान, बिहार
35. पोषण के क्षेत्र में निम्नलिखित विकासों का सही कालानुक्रम पहचानिए :
- (A) विटामिनो का आविष्कार, विशिष्ट पोषणहीनता जनित रोग, पोषाहार का संक्रमण से संबंध, असंचरणीय रोगों में आहारीय कारक
- (B) असंचरणीय रोगों में आहारीय कारक, पोषाहार का संक्रमण से संबंध, विशिष्ट पोषणहीनता जनित रोग, विटामिनो का आविष्कार
- (C) विशिष्ट पोषणहीनता जनित रोग, असंचरणीय रोगों में आहारीय कारक, पोषाहार का संक्रमण से संबंध, विटामिनो का आविष्कार
- (D) विटामिनो का आविष्कार, असंचरणीय रोगों में आहारीय कारक, विशिष्ट पोषणहीनता जनित रोग, पोषाहार का संक्रमण से संबंध

36. Identify correct chronological order of appointment of different health committees :

- (A) Mudaliar Committee, Chadah Committee, Mukerji Committee, Jungalwalla Committee
- (B) Jungalwalla Committee, Mudaliar Committee, Chadah Committee, Mukerji Committee
- (C) Mudaliar Committee, Jungalwalla Committee, Mukerji Committee, Chadah Committee
- (D) Chadah Committee, Mudaliar Committee, Mukerji Committee, Jungalwalla Committee

Questions 37 to 46 are matching item. This consists of two lists of statements or terms. The candidate has to match an item in one list with an item in the other :

- | 37. | List – I<br>(Criteria for xerophthalmia) | List – II<br>Prevalence more than (6 months to 6 years) |
|-----|--|---|
|     | (a) Bitot's spots                        | (i) 1%  |
|     | (b) Night blindness                      | (ii) 0.5%   |
|     | (c) Corneal ulcer                        | (iii) 5%  |
|     | (d) Serum retinol below 10 mcg/dl        | (iv) 0.05%  |
|     | (a) (b) (c) (d)                          |   |
| (A) | (i) (iii) (ii) (iv)                      |   |
| (B) | (iv) (iii) (i) (ii)                      |   |
| (C) | (ii) (i) (iv) (iii)                      |   |
| (D) | (iii) (ii) (i) (iv)                      |   |

- | 38. | List – I<br>Dietary source (Vit D) | List – II<br>( $\mu\text{g}/100 \text{ gm}$ ) |
|-----|------------------------------------|---|
|     | (a) Shark liver oil                | (i) 0.5 to 1.5                                |
|     | (b) Butter                         | (ii) 1.25 to 1.5                              |
|     | (c) Egg                            | (iii) 0.1                                     |
|     | (d) Milk                           | (iv) 30 – 100                                 |
|     | (a) (b) (c) (d)                    |   |
| (A) | (iv) (i) (ii) (iii)                |   |
| (B) | (ii) (iii) (iv) (i)                |   |
| (C) | (iv) (ii) (i) (iii)                |   |
| (D) | (i) (ii) (iii) (iv)                |   |

- | 39. | List – I<br>(Causative agent/factor) | List – II<br>(Diseases due to vector lice) |
|-----|--------------------------------------|--|
|     | (a) Rickettsia prowazeki             | (i) Trench fever                           |
|     | (b) Borrelia recurrents              | (ii) Dermatitis                            |
|     | (c) Rickettsia quintana              | (iii) Epidemic typhus                      |
|     | (d) Secondary infection              | (iv) Relapsing fever                       |
|     | (a) (b) (c) (d)                      |  |
| (A) | (iii) (i) (ii) (iv)                  |  |
| (B) | (iii) (iv) (i) (ii)                  |  |
| (C) | (iv) (iii) (ii) (i)                  |  |
| (D) | (i) (ii) (iv) (iii)                  |  |

- | 40. | List – I<br>(Chromosomal traits) | List – II<br>(Diseases)       |
|-----|----------------------------------|-------------------------------|
|     | (a) Autosomal dominant           | (i) Marfan's syndrome         |
|     | (b) Autosomal recessive          | (ii) Colour blindness         |
|     | (c) Sex linked recessive         | (iii) Albinism                |
|     | (d) X linked dominant            | (iv) Vit. D resistant rickets |
|     | (a) (b) (c) (d)                  |                               |
| (A) | (i) (ii) (iii) (iv)              |                               |
| (B) | (iv) (ii) (iii) (i)              |                               |
| (C) | (ii) (iii) (iv) (i)              |                               |
| (D) | (i) (iii) (ii) (iv)              |                               |

36. स्वास्थ्य से संबंधित निम्नलिखित समितियों का सही कालानुक्रम पहचानिए :

- (A) मुदालियार समिति, चढा समिति, मुखर्जी समिति, जंगलवाला समिति  
 (B) जंगलवाला समिति, मुदालियार समिति, चढा समिति, मुखर्जी समिति  
 (C) मुदालियार समिति, जंगलवाला समिति, मुखर्जी समिति, चढा समिति  
 (D) चढा समिति, मुदालियार समिति, मुखर्जी समिति, जंगलवाला समिति

प्रश्न संख्या 37 से 46 में मिलान करने वाले प्रश्न हैं। इनमें दो कथन या पद हैं। अभ्यर्थी को एक सूची की मदों को दूसरी सूची की मदों से सुमेलित करना है।

37.	सूची – I (जीरोआपथेलिमिया हेतु मापदण्ड)	सूची – II से अधिक निम्न व्यापकता (6 मास से 6 वर्ष)
(a)	बाइटॉट्स स्पॉट	(i) 1%
(b)	रात्रि अंधत्व	(ii) 0.5%
(c)	स्वच्छपटल का अल्सर	(iii) 5%
(d)	सीरम रेटिनॉल 10 mcg/dl से कम।	(iv) 0.05%
	(a) (b) (c) (d)	
(A)	(i) (iii) (ii) (iv)	
(B)	(iv) (iii) (i) (ii)	
(C)	(ii) (i) (iv) (iii)	
(D)	(iii) (ii) (i) (iv)	

38.	सूची – I आहारीय स्रोत (विटामिन डी)	सूची – II ( $\mu\text{g}/100$ ग्राम)
(a)	शार्क लिवर आयल	(i) 0.5 से 1.5
(b)	मक्खन	(ii) 1.25 से 1.5
(c)	अण्डा	(iii) 0.1
(d)	दूध	(iv) 30 – 100
	(a) (b) (c) (d)	
(A)	(iv) (i) (ii) (iii)	
(B)	(ii) (iii) (iv) (i)	
(C)	(iv) (ii) (i) (iii)	
(D)	(i) (ii) (iii) (iv)	

39.	सूची – I (कारक तत्त्व)	सूची – II जूँ वाहक द्वारा फैलाने वाले रोग)
(a)	रिकेट्सिया प्रावजकी	(i) ट्रेच फीवर
(b)	बोरिलिया रिकरेंटिस	(ii) डर्मेटाइटिस
(c)	रिकेट्सिया क्वेंटाना	(iii) एपिडेमिक टाइफस
(d)	द्वितीयक संक्रमण	(iv) रिलैप्सिंग फीवर
	(a) (b) (c) (d)	
(A)	(iii) (i) (ii) (iv)	
(B)	(iii) (iv) (i) (ii)	
(C)	(iv) (iii) (ii) (i)	
(D)	(i) (ii) (iv) (iii)	

40.	सूची – I गुणसूत्रीय विशेषक	सूची – II रोग
(a)	अलिंगसूत्री प्रबलता	(i) माफैस सिंड्रोम
(b)	अलिंगसूत्री अप्रभावी	(ii) वर्णान्धता
(c)	यौन सहलग्न अप्रभावी	(iii) वर्णक हीनता
(d)	X सहलग्न प्रबलता	(iv) विटामिन डी की प्रतिरोधकता से होने वाला रिकेट्स
	(a) (b) (c) (d)	
(A)	(i) (ii) (iii) (iv)	
(B)	(iv) (ii) (iii) (i)	
(C)	(ii) (iii) (iv) (i)	
(D)	(i) (iii) (ii) (iv)	

- 41. List – I (Group) List – II (Fat intake gm/day)**
- |                      |          |
|----------------------|----------|
| (a) Pregnant woman   | (i) 22   |
| (b) Lactating mother | (ii) 25  |
| (c) Older children   | (iii) 45 |
| (d) Young children   | (iv) 30  |
- (a) (b) (c) (d)  
 (A) (i) (iv) (iii) (ii)  
 (B) (iv) (iii) (i) (ii)  
 (C) (ii) (iii) (iv) (i)  
 (D) (iv) (i) (iii) (ii)

- 42. List – I (Nutrient) List – II (Human body system effect)**
- |            |                           |
|------------|---------------------------|
| (a) Vit. C | (i) Sperm count           |
| (b) Vit. K | (ii) Dark adaptation      |
| (c) Vit. A | (iii) Capillary fragility |
| (d) Zinc   | (iv) Prothrombin time     |
- (a) (b) (c) (d)  
 (A) (iii) (iv) (ii) (i)  
 (B) (ii) (iii) (i) (iv)  
 (C) (iii) (ii) (i) (iv)  
 (D) (i) (ii) (iii) (iv)

- 43. List – I (Place) List – II (Max. Acceptable dBA)**
- |                   |          |
|-------------------|----------|
| (a) Bed room      | (i) 40   |
| (b) Living room   | (ii) 35  |
| (c) Hospital ward | (iii) 25 |
| (d) Restaurant    | (iv) 60  |
- (a) (b) (c) (d)  
 (A) (i) (ii) (iii) (iv)  
 (B) (iii) (i) (ii) (iv)  
 (C) (iii) (ii) (iv) (i)  
 (D) (iii) (iv) (ii) (i)

- 44. List – I (Type of Cancer) List – II (Cause)**
- |             |               |
|-------------|---------------|
| (a) Lung    | (i) Tobacco   |
| (b) Liver   | (ii) Alcohol  |
| (c) Cervix  | (iii) Virus   |
| (d) Bladder | (iv) Parasite |
- (a) (b) (c) (d)  
 (A) (ii) (iii) (iv) (i)  
 (B) (i) (ii) (iv) (iii)  
 (C) (i) (ii) (iii) (iv)  
 (D) (iii) (iv) (i) (ii)

- 45. List – I (Disease) List – II (Associated factor)**
- |                |                     |
|----------------|---------------------|
| (a) Polio      | (i) Sand fly        |
| (b) HIV        | (ii) Stool sample   |
| (c) Diphtheria | (iii) Window period |
| (d) Kala azar  | (iv) Schick's test  |
- (a) (b) (c) (d)  
 (A) (ii) (iv) (i) (iii)  
 (B) (ii) (iii) (iv) (i)  
 (C) (iv) (ii) (i) (iii)  
 (D) (i) (ii) (iii) (iv)

- 46. List – I (Toxicant (Larvicidal)) List – II (Dose per hectare)**
- |                  |                   |
|------------------|-------------------|
| (a) Mineral oil  | (i) 1 kg          |
| (b) Paris green  | (ii) 40 – 90 lit  |
| (c) Fenthion     | (iii) 22 – 112 gm |
| (d) Chlorpyrifos | (iv) 224 – 672 gm |
- (a) (b) (c) (d)  
 (A) (ii) (i) (iv) (iii)  
 (B) (i) (ii) (iv) (iii)  
 (C) (iv) (ii) (i) (iii)  
 (D) (ii) (iv) (i) (iii)

41.	<b>सूची - I</b> (समूह)	<b>सूची - II</b> वसा सेवन (ग्राम/प्रतिदिन)
	(a) गर्भवती महिला	(i) 22
	(b) स्तनदा माता	(ii) 25
	(c) बड़े बच्चे	(iii) 45
	(d) छोटे बच्चे	(iv) 30
	(a) (b) (c) (d)	
	(A) (i) (iv) (iii) (ii)	
	(B) (iv) (iii) (i) (ii)	
	(C) (ii) (iii) (iv) (i)	
	(D) (iv) (i) (iii) (ii)	

42.	<b>सूची - I</b> (पोषाहार)	<b>सूची - II</b> (शारीरिक प्रणाली पर प्रभाव)
	(a) विटामिन सी	(i) शुक्र काउण्ट (स्पर्म काउंट)
	(b) विटामिन के	(ii) डार्क एडैप्शन
	(c) विटामिन ए	(iii) केशिका भुरभुरापन
	(d) जिंक (जस्ता)	(iv) प्रोथ्रोम्बिन टाइम
	(a) (b) (c) (d)	
	(A) (iii) (iv) (ii) (i)	
	(B) (ii) (iii) (i) (iv)	
	(C) (iii) (ii) (i) (iv)	
	(D) (i) (ii) (iii) (iv)	

43.	<b>सूची - I</b> (स्थान)	<b>सूची - II</b> (स्वीकार्य अधिकतम dBA)
	(a) शयन कक्ष	(i) 40
	(b) लिविंग रूम	(ii) 35
	(c) अस्पताल का वार्ड	(iii) 25
	(d) रेस्तराँ	(iv) 60
	(a) (b) (c) (d)	
	(A) (i) (ii) (iii) (iv)	
	(B) (iii) (i) (ii) (iv)	
	(C) (iii) (ii) (iv) (i)	
	(D) (iii) (iv) (ii) (i)	

44.	<b>सूची - I</b> कर्कट रोग (कैंसर)	<b>सूची - II</b> (कारण)
	(a) फेफड़ा	(i) तम्बाकू
	(b) यकृत	(ii) मदिरा
	(c) गर्भाशय मुख	(iii) विषाणु
	(d) ब्लैडर	(iv) परजीवी (पैरासाइट)
	(a) (b) (c) (d)	
	(A) (ii) (iii) (iv) (i)	
	(B) (i) (ii) (iv) (iii)	
	(C) (i) (ii) (iii) (iv)	
	(D) (iii) (iv) (i) (ii)	

45.	<b>सूची - I</b> (रोग)	<b>सूची - II</b> (संबद्ध कारक)
	(a) पोलियो	(i) सिकता मक्खी (सैण्ड फ्लाई)
	(b) एच आई वी	(ii) स्टूल सैम्पल
	(c) डिफ्थीरिया	(iii) विंडो पीरियड
	(d) काला अजार	(iv) शिक्स टेस्ट
	(a) (b) (c) (d)	
	(A) (ii) (iv) (i) (iii)	
	(B) (ii) (iii) (iv) (i)	
	(C) (iv) (ii) (i) (iii)	
	(D) (i) (ii) (iii) (iv)	

46.	<b>सूची - I</b> टॉक्सिकेंट (डिम्बनाशी)	<b>सूची - II</b> खुराक (प्रति हेक्टेयर)
	(a) मिनरल आयल	(i) 1 किलोग्राम
	(b) पेरिस ग्रीन	(ii) 40 - 90 लिटर
	(c) फेंथिओन	(iii) 22 - 112 ग्राम
	(d) क्लोरफाइरिफोस	(iv) 224 - 672 ग्राम
	(a) (b) (c) (d)	
	(A) (ii) (i) (iv) (iii)	
	(B) (i) (ii) (iv) (iii)	
	(C) (iv) (ii) (i) (iii)	
	(D) (ii) (iv) (i) (iii)	

Read the following passage and answer the questions from 47 to 50 :

To conclude it is worth mentioning here what the Royal Commission on Medical Education said about sex-education in 1968 ?

“Many medical schools still offer little or no instructions about sexual behaviour and its disorder. There is serious omission and we see no reason why it should not be immediately rectified.....

Doctors are frequently consulted about sexual development in childhood and early adolescence, about sexual difficulties in marriage and about sexual deviation. Particularly when there is very widespread public discussion about these matters, doctors should be able to treat them with informed understanding. Biological aspects of sex and reproduction can appropriately be included in the teaching of human anatomy and physiology, likewise in the teaching of behavioural sciences, consideration should be given to normal sexual development and interpersonal and social aspects of sexual behaviour. An important part of clinical education in this field lies with future doctors learning how to help the patients to overcome the embarrassment which often makes it difficult for them to disclose their sexual problems. The doctors can help in this respect only when he has overcome his own embarrassment.

**47.** Royal Commission in Medical Education concluded about sex education in medical schools

- I. There are no instructions about sexual behaviour and its disorder.
  - II. It is a serious omission.
  - III. It should be immediately rectified.
  - IV. Sexual Health Education training is adequate.
- (A) I and III are correct.  
(B) I, II and III are correct.  
(C) I and II are correct.  
(D) I, II and IV are correct.

**48.** According to report, doctors are frequently consulted about

- I. Sexual development in childhood and early adolescence.
  - II. Sexual difficulties in marriage.
  - III. Economic aspects of marriage.
  - IV. Sexual Deviation
- (A) I and IV are correct.  
(B) II and IV are correct.  
(C) I, II and IV are correct.  
(D) I, II and III are correct.

**49.** Teaching of sex and reproduction can be included in medical curriculum in following subjects :

- I. Anatomy
  - II. Physiology
  - III. Behavioural Sciences
  - IV. Operative Surgery
- (A) I, II and III are correct.  
(B) I, III and IV are correct.  
(C) I and III are correct.  
(D) II and III are correct.

**50.** In clinical practice Doctors can only treat sexual problems of his patients

- I. If doctor is able to overcome his own embarrassment while dealing with sexual problems.
  - II. If patients are helped by Doctor to overcome their embarrassment to disclose their complaints and problems in sexual health.
  - III. If doctor does not have informed understanding of sexual problems.
  - IV. If medical school has trained the doctor about sexual behaviour and its disorders through its course and curriculum
- (A) I and II are correct.  
(B) I and IV are correct.  
(C) I, II and IV are correct.  
(D) I, II and III are correct.

निम्नलिखित गद्यांश को पढ़कर उसके बाद दिए गए प्रश्नों (सं. 47-50) के उत्तर दीजिए ।

आयुर्विज्ञान शिक्षा पर शाही आयोग (रायल कमीशन ऑन मेडिकल एडुकेशन) ने 1968 यौन शिक्षा के संबंध में जो कहा था वह निष्कर्ष रूप में यहाँ उल्लेखनीय है :

अनेक आयुर्विज्ञान शिक्षा संस्थानों में यौन व्यवहार तथा यौन-विकार के बारे में बहुत कम या कुछ नहीं पढ़ाया जाता है । यह एक गंभीर चूक (आमिशन) है तथा इसे तुरंत सुधारना चाहिए । बाल्यावस्था या आरंभिक किशोरावस्था में यौन संबंधी विकास, विवाह में यौन समस्याओं तथा लैंगिक विसामान्यता के लिए लोग चिकित्सकों के पास जाते हैं । विशेष रूप में, इन विषयों पर अति व्यापक लोक-चर्चा होने से चिकित्सकों के लिए सूचित समझ के आधार पर लोगों का उपचार करने में सहायता मिलेगी । मानव शरीर रचना विज्ञान तथा शरीर क्रिया विज्ञान के शिक्षण में लिंग तथा प्रजनन के जैव-वैज्ञानिक पहलुओं को शामिल करना उपयुक्त होगा : इसी प्रकार व्यवहारपरक विज्ञानों के शिक्षण में सामान्य यौन विकास तथा यौन व्यवहार के अंतर्व्यक्तिक तथा सामाजिक पहलुओं पर विचार करना चाहिए । इस क्षेत्र में चिकित्सकीय शिक्षा का एक महत्वपूर्ण भाग यह है कि भविष्य के चिकित्सकों मरीजों को उस प्रकार की झंप से उबरने का गुण सीखना होगा जिसके कारण वे अपने यौन समस्याओं को स्पष्ट नहीं कर पाते । इन मामलों में चिकित्सक मरीजों की सहायता तभी कर सकता है जब वह स्वयं की झंप पर विजय प्राप्त करें ।

47. आयुर्विज्ञान शिक्षा पर शाही आयोग ने यौन शिक्षा के बारे में यह निष्कर्ष निकाला कि
- यौन व्यवहार तथा यौन विकार के बारे में पढ़ाया नहीं जाता ।
  - यह एक गंभीर चूक है ।
  - इसे तुरंत सुधारना चाहिए ।
  - यौन स्वास्थ्य शिक्षा का पर्याप्त प्रशिक्षण दिया जाता है ।
- (A) I तथा III सही हैं ।  
 (B) I, II तथा III सही हैं ।  
 (C) I तथा II सही हैं ।  
 (D) I, II तथा IV सही हैं ।

48. प्राप्त रिपोर्ट के अनुसार लोग चिकित्सकों के पास बारंबार किस समस्या के लिए जाते हैं ?

- बाल्यावस्था तथा आरंभिक किशोरावस्था में यौन विकास
  - विवाह में यौन समस्याएँ
  - विवाह का आर्थिक पक्ष
  - यौन विसामान्यता
- (A) I तथा IV सही हैं ।  
 (B) II तथा IV सही हैं ।  
 (C) I, II तथा IV सही हैं ।  
 (D) I, II तथा III सही हैं ।

49. लिंग तथा प्रजनन के बारे में सामग्री निम्नलिखित में से किस विषय / किस विषयों के पाठ्यक्रम में शामिल किया जा सकता है ?

- शरीर रचना विज्ञान
  - शरीर क्रिया विज्ञान
  - व्यवहारपरक विज्ञान
  - ऑपरेटिव शल्य चिकित्सा
- (A) I, II तथा III सही हैं ।  
 (B) I, III तथा IV सही हैं ।  
 (C) I तथा III सही हैं ।  
 (D) II तथा III सही हैं ।

50. चिकित्सक अपने मरीजों की यौन समस्याओं का उपचार केवल तभी कर सकते हैं जब

- यदि यौन समस्याओं के संबंध में चिकित्सक स्वयं अपनी झंप पर विजय पाते ।
  - यदि चिकित्सक मरीजों की सहायता करे ताकि मरीज यौन स्वास्थ्य से जुड़ी समस्याओं और शिकायतों को बतलाने में झंप महसूस नहीं करे ।
  - यदि चिकित्सक को यौन समस्याओं की सूचित समझ नहीं है ।
  - यदि आयुर्विज्ञान शिक्षा संस्थान में चिकित्सक को यौन व्यवहार तथा इसके विकार के बारे में पाठ्यक्रम द्वारा प्रशिक्षित किया गया हो ।
- (A) I तथा II सही हैं ।  
 (B) I तथा IV सही हैं ।  
 (C) I, II तथा IV सही हैं ।  
 (D) I, II तथा III सही हैं ।

**Space For Rough Work**