



REFERENCES

- Aligne, C. A., Moss, M. E., Auinger, P., & Weitzman, M. (2003). Association of Pediatric Dental Caries With Passive Smoking. JAMA. 289(10), 1258-1264.
- Amaral, M. A., Nakama, L., Conrado, C. A., & Matsuo, T. (2005). Dental caries in young male adults: prevalence, severity and associated factors. Braz Oral Res. 19(4), 249-255.
- Arbes, S. J., Jr., Agustsdottir, H., & Slade, G. D. (2001). Environmental tobacco smoke and periodontal disease in the United States. Am J Public Health. 91(2), 253-257.
- Bader, J. D., Shugars, D. A., Rozier, G., Lohr, K. N., Bonito, A. J., Nelson, J. P., et al. (2001). Diagnosis and management of dental caries. Evid Rep Technol Assess (Summ). (36), 1-4.
- Bastos, J. L., Nomura, L. H., & Peres, M. A. (2005). Dental pain, socioeconomic status, and dental caries in young male adults from southern Brazil. Cad Saude Publica. 21(5), 1416-1423.
- Bastos, J. L., Nomura, L. H., & Peres, M. A. (2007). Dental caries and associated factors among young male adults between 1999 and 2003 in Southern Brazil. Community Dent Health. 24(2), 122-127.
- Beck, J. (1998). Risk revisited. Community Dent Oral Epidemiol. 26, 220-225.
- Brown, L. J., Wall, T. P., & Lazar, V. (2000). Trends in total caries experience: permanent and primary teeth. J Am Dent Assoc. 131(2), 223-231.
- Bui, T.T.A. (2006). Dental health status and related factors in 25-36 month aged children in Namdinh, Vietnam. Master's thesis, Thaibinh Medical University.

- Caufield, P. W., Li, Y., Dasanayake, A., & Saxena, D. (2007). Diversity of lactobacilli in the oral cavities of young women with dental caries. Caries Res. 41(1), 2-8.
- Clarke M, Locker, D., Murray H, Payne B. (1996). The oral health of disadvantaged adolescents in North York, Ontario. Can J Public Health. 87(4), 261-263.
- Dao, T. H. Q. (1995). Effectiveness of 4-year fluoridate water program in Hochiminh City in reducing dental caries. Doctoral's dissertation, Department of Odontology, Hochiminh University of Medicine and Pharmacys
- Edwards, K., Braun, K. M., Evans, G., Sureka, A. O., & Fan, S. (1999). Mainstream and sidestream cigarette smoke condensates suppress macrophage responsiveness to interferony. Hum Exp Toxicol. 18(4), 233-240.
- Goyal, A., Gauba, K., Chawla, H. S., Kaur, M., & Kapur, A. (2007). Epidemiology of dental caries in Chandigarh school children and trends over the last 25 years. J Indian Soc Pedod Prev Dent. 25(3), 115-118.
- Hopcraft, M., & Morgan, M. (2003). Dental caries experience in a young adult military population. Aust Dent J. 48(2), 125-129.
- Hugoson, A., Lundgren, D., Asklow, B., & Borgklint, G. (2007). Effect of three different dental health preventive programmes on young adult individuals: a randomized, blinded, parallel group, controlled evaluation of oral hygiene behaviour on plaque and gingivitis. J Clin Periodontol. 34(5), 407-415.
- National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (2007). Oral Health: Preventing Cavities, Gum Disease, and Tooth Loss At A Glance 2007. Retrieved December 30, 2007, from <http://www.cdc.gov/nccdphp/publications/AAG/doh.htm>

- Le, T. T. H. (2002). Risk factors affecting dental caries of sixth grade school children in Thai Nguyen City, Vietnam. Master's thesis, Faculty of Public Health, Mahidol University.
- Lingstrom, P. (2006). Food, eating habits and dental health. Perspective, the magazine on sugar and nutrition. 1(special issue), 23-24.
- Murariu, A., Danila, I., & Hanganu, C. (2007). Dental caries in Iasi adults 35 to 44 years. Rev Med Chir Soc Med Nat Iasi. 111(2), 482-486.
- Petersen, P. E., Bourgeois, D., Ogawa, H., Estupinan-Day, S., & Ndiaye, C. (2005). The global burden of oral diseases and risks to oral health. Bull World Health Organ. 83(9), 661-669.
- Pitayarangsarit, S. (1996). Evaluation of Dental Caries Prevention in Preschool Children. Master's Thesis, College of Public Health, Chulalongkorn University.
- Scheie, A. A., Selikowitz, H. S., & Arneberg, P. (1984). A comparison of S. mutans prevalence in relation to caries experience in Norwegian and immigrant Vietnamese children. J Dent Res. 63(12), 1383-1386.
- Seibert, W., Farmer-Dixon, C., Bolden, T. E., & Stewart, J. H. (2004). Assessing dental caries prevalence in African-American youth and adults. J Tenn Dent Assoc. 84(2), 24-27.
- Selikowitz, H. S. (1984). Prevalence of dental caries in a group of adult Vietnamese refugees in Norway. Community Dent Oral Epidemiol. 12(1), 51-54.
- Shenkman, A., & Levin, L. (2007). Dental caries status and derived treatment needs among young Israeli adults--a clinical and radiographic study. Refuat Hapeh Vehashinayim. 24(3), 12-16, 53-54.

- Strauss, R. S. (2001). Environmental Tobacco Smoke and Serum Vitamin C Levels in Children. Pediatrics. 107(30), 540-542.
- Thean, H., Wong, M. L., & Koh, H. (2007). The dental awareness of nursing home staff in Singapore - a pilot study. Gerodontology. 24(1), 58-63.
- Thylstrup, A. & Fejerskov, O. Textbook of clinical cariology. (Eds.). (1994). Copenhagen, Munksgaard.
- Tran, V. T., Lam, N.A., Trinh, D.H. (2002). Nationwide Oral Health Survey. Hanoi. Vietnam Medical Publishing.
- Tribble, D. L., Giuliano, L. J., & Fortmann, S. P. (1993). Reduced plasma ascorbic acid concentrations in nonsmokers regularly exposed to environmental tobacco smoke. Am J Clin Nutr. 58(6), 886-890.
- Vehkalahti, M. M., & Paunio, I. K. (1988). Occurrence of root caries in relation to dental health behavior. J Dent Res. 67(6), 911-914.
- World Health Organization [WHO]. (1997). Oral Health Surveys - Basic methods. Geneva. WHO.
- Yoder, K. M., Maupome, G., Ofner, S., & Swigonski, N. L. (2007). Knowledge and use of fluoride among Indiana dental professionals. J Public Health Dent. 67(3), 140-147.

APENDICES

APPENDIX A

EXAMINATION FORM (English Version)

Form code: _____

Date: ____/____/____ (Day/Month/Year)

Examiner: _____

A. Subject information:

1. Name: _____

2. Gender: Male Female

3. Date of birth: ____/____/____ (Day/Month/Year)

B. Dental status

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Code for dental status

0 = Sound

5 = Missing any other reason

1 = Decayed

6 = Fissure sealant

2 = Filled and decay

7 = Bridge abutment

3 = Filled without decay

8 = Unerupted tooth, (crown)/unexposed

4 = Missing as a result of caries

root

9 = Not recorded

The wisdom teeth are invisible because of:

	Unerupted	Extracted as a result of caries	Extracted for other reasons
<i>Tooth 18</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Tooth 28</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Tooth 38</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Tooth 48</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DENTAL CARIES RELATED FACTORS QUESTIONNAIRE

Form code: _____

Date : ____ / ____ / ____ (DD/MM/YY)

A. Subject information:

1. Name: _____

2. Year: First year Second year

3. Gender: Male Female

4. Date of birth: ____ / ____ / ____ (DD/MM/YY)

5. Province student comes from:

- | | | |
|--------------|--------------|------------|
| 1. Thai Binh | 4. Ninh Binh | 7. Nghe An |
| 2. Ha Nam | 5. Ha Tay | 8. Ha Tinh |
| 3. Nam Dinh | 6. Thanh Hoa | 9. Others |

5. Residence before admitted to university is:

1. City or town
2. Rural area

6. Current residence while at university:

1. Dormitory on campus
2. Outside the campus

B. Social-economic status:

B1. Mother's occupation:

- | | |
|------------------------|---------------------|
| 1. Government employee | 5. Housewife |
| 2. Teacher | 6. Private business |
| 3. General worker | 7. Other (specify) |
| 4. Farmer | _____ |

B2. Father's occupation:

- | | |
|------------------------|---------------------------|
| 1. Government employee | 5. Fisherman |
| 2. Teacher | 6. Soldier |
| 3. General worker | 7. Private business |
| 4. Farmer | 8. Others (specify) _____ |

B3. Mother's education:

- | | |
|-------------------------|----------------------------------|
| 1. Cannot read or write | 4. High school |
| 2. Primary school | 5. Occupation training |
| 3. Secondary school | 6. Undergraduated, postgraduated |

B4. Father's education:

- | | |
|-------------------------|----------------------------------|
| 1. Cannot read or write | 4. High school |
| 2. Primary school | 5. Occupation training |
| 3. Secondary school | 6. Undergraduated, postgraduated |

B6. Your monthly expenditure: (thousand VND)

B7. Do you think that amount of money is enough for you?

1. Yes

2. No

C. Oral hygiene practice:

1. Do you brush your teeth?

1. Yes

2. No (skip to C7)

2. How often do you brush your teeth?

1. Not everyday

2. Once everyday

3. Twice everyday

4. More than twice everyday

3. How often do you change your toothbrush?

1. Once 3 month

2. Once 6 month

3. Only when it breaks or wears out

4. Have you ever forgotten to brush your teeth in previous of 7 days?

1. Never

2. One time

3. Two times

4. More than two times

5. When do you brush your teeth? (You may check more than one)
 1. Not fixed
 2. After getting up
 3. After breakfast
 4. Before going to bed
6. Do you use toothpaste to brush your teeth?
 1. Yes
 2. No
7. Have you ever gone to the dentist?
 1. Yes
 2. No (skip to D1.1)
 3. Do not remember (skip D1.1)
8. When the most recent you visit to dentist?
 1. 6 months or less
 2. More than 6 months up to one year
 3. More than 1 year up to two years
 4. More than 2 years
9. Why did you go to the dentist? (You may check more than one)
 1. Check up
 2. Extraction
 3. Filling
 4. Scaling
 5. Gum bleeding
 6. Dental pain

7. Other (please specify).....

8. Do not remember.

D. Fluoride supplement

D1. Fluoride mouth rinse

1. Have you ever used fluoride mouth rinse?

1. Yes

2. No (skip to D2.1)

3. Don't remember

2. Are you using now?

1. Yes

2. No

3. How long have you been using?

1. Six month or less

2. More than 6 months up to one year

3. More than one year up to two years

4. More than two years

4. Who provided to you?

1. Dentist

2. You bought from drug store

3. Others (please specify).....

D2. Fluoride gel

1. Have you ever used Fluoride gel?

1. Yes

2. No (skip to D3.1)

3. Don't remember
2. Are you using now?
 1. Yes
 2. No
3. How long have you been using?
 1. Six month or less
 2. More than 6 months up to one year
 3. More than one year up to two years
 4. More than two years
4. Who provided to you?
 1. Dentist
 2. You bought from drug store
 3. Others (please specify).....

D3. Any other source of fluoride

1. Have you ever used fluoride from any other source?
 1. Yes
 2. No (skip to E.1)
 3. Don't remember
2. Are you using now?
 1. Yes
 2. No
3. How long have you been using?
 1. Six month or less
 2. More than 6 months up to one year

3. More than one year up to two years

4. More than two years

4. Who provided to you?

1. Dentist

2. You bought from drug store

3. Others (please specify).....

E. Tobacco use

E1. Do you smoke?

1. Yes (skip to E4)

2. Already given up (skip to E2)

3. No (skip to E6)

E2. You used to smoke fromto.....

E3. How many cigarettes per day did you use to smoke at that time? (skip to E6)

E4. How long have you been smoking?years.....months

E5. What is the average number of cigarettes you smoke per day?

E6. How much time per day do you spend in the presence of other people who smoke?

(Please specify).....

Eating habits.

How often do you eat each of the following foods?

Food		Never or rarely (0-10% of days)	Sometimes (10-50% of days)	Often (more than 50% of days)
F1. Protein				
F1.1	Beef			
F1.2	Pork			
F1.3	Chicken			
F1.4	Egg			
F1.5	Tofu			
F1.6	Fish			
F2. Cereal and grain				
F1.1	Rice			
F2.2	Bread			
F2.3	Noodles			
F3. Vegetables				
F3.1	Carrot			
F3.2	Morning – glory			
F3.3	Cabbage			
F3.4	String bean			
F3.5	Tomato			
F3.6	Other vegetable			
F4. Fruit				
F4.1	Banana			
F4.2	Watermelon			
F4.3	Orange			
F4.4	Pineapple			
F4.5	Other fruit			

F5. Beverages				
F5.1	Soft carbonated drinks (coca, peps)			
F5.2	Fruit juice (orange juice)			
F5.3	Yoghurt drinks			
F6. Snacks, cake, candy				
F6.1	Snacks (bim bim)			
F6.2	Cookies, crackers			
F6.3	Cake			
F6.4	Candy			
F6.5	Chocolates			
F6.6	Gel			
F7. Milk				
F7.1	Sweetened milk			
F7.2	Unsweetened milk			

F8. Do you usually eat vegetables at the end of meals?

1. Yes

2. No

G. Perceptions about dental health:

Have you ever had a problem with your teeth for each of the items listed below? If so, do you have a problem now?

Items	In the past		Now	
	Yes	No	Yes	No
Pain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chewing difficulty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smiling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Communication/talking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tooth color	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tooth damaged/broken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bad odor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
School absence because of tooth problems	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Thank you so much for your cooperation!

APPENDIX B

EXAMINATION FORM (Vietnamese version)

Mã phiếu: _____

Ngày khám: ____ / ____ / ____ (Ngày/Tháng/Năm)

Người khám: _____

C. Thông tin chung:

1. Họ tên: _____

2. Giới: . Nam . Nữ

3. Ngày tháng năm sinh: ____ / ____ / ____ (Ngày/Tháng/Năm)

D. Tình trạng sâu răng

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Mã tình trạng răng

0 = Răng lành

1 = Sâu răng nguyên phát

2 = Răng đã trám có sâu lại

3 = Răng đã trám không có sâu lại

4 = Mất răng do sâu răng

5 = Mất răng vì lý do khác

6 = Trám bít rãnh

7 = Trụ cầu, cầu đặc biệt hoặc veneer/implant

8 = Răng chưa mọc

T = Chấn thương

9 = Không ghi nhận được (vì đeo hàm nắn, hoặc nhiều cao răng....)

Răng khôn không quan sát được là do

	Chưa mọc	Đã nhổ do sâu răng	Đã nhổ do nguyên nhân khác
Răng 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Răng 28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Răng 38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Răng 48	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

QUESTIONNAIRE FORM (Vietnamese verion)

Mã phiếu: _____

Ngày điều tra: ____/____/____ (ngày/tháng/năm)

E. Thông tin chung:

1. Tên: _____

2. Khối: . Y1 . Y2

3. Giới: . Nam . Nữ

4. Ngày sinh: ____/____/____ (ngày/tháng/năm)

5. Bạn đến từ tỉnh:

1. Thai Bình

4. Ninh Bình

7. Nghe An

2. Ha Nam

5. Ha Tay

8. Ha Tinh

3. Nam Định

6. Thanh Hoa

9. Others

6. Hiện tại bạn ở:

1. Trong ký túc xá

2. Ngoài ký túc xá

F. Tình trạng kinh tế xã hội:

B1. Nghề nghiệp của mẹ:

1. Viên chức nhà nước
2. Giáo viên
3. Công nhân
4. Nông dân

5. Nội trợ
6. Kinh doanh
7. Khác (ghi rõ) _____

B2. Nghề nghiệp bố:

1. Viên chức nhà nước
2. Giáo viên
3. Công nhân
4. Nông dân

5. Ngư dân
6. Bộ đội
7. Kinh doanh
8. Khác (ghi rõ) _____

B3. Trình độ của mẹ:

1. Mù chữ
2. Tiểu học (Cấp I)
3. Trung học cơ sở (Cấp II)

4. Trung học phổ thông (Cấp III)
5. Trung cấp/ học nghề
6. Cao đẳng, đại học, sau đại học

B4. :Trình độ của bố

1. Mù chữ
2. Tiểu học (Cấp I)
3. Trung học cơ sở (Cấp II)

4. Trung học phổ thông (Cấp III)
5. Trung cấp/ học nghề
6. Cao đẳng, đại học, sau đại học

B6. Hàng tháng bạn tiêu:(Nghìn đồng)

B7. Số tiền đó có đủ cho nhu cầu của bạn không?

1. Có
2. Không

G. Thực hành vệ sinh răng miệng:

10. Bạn có chải răng hàng ngày không?

1. Có

2. Không (chuyển câu C7)

11. Bạn chải răng:

1. Ngày chải ngày không
2. Mỗi ngày một lần
3. Mỗi ngày hai lần
4. Mỗi ngày trên hai lần

12. Bạn thường thay bàn chải mới:

1. Ba tháng một lần
2. Sáu tháng một lần
3. Khi bị gãy hoặc quá mòn

13. Đã bao giờ bạn quên chải răng trong khoảng thời gian từ 7 ngày trở lên chưa?

1. Chưa bao giờ
2. Đã từng một lần
3. Đã từng hai lần
4. Đã từng trên hai lần

14. Bạn thường chải răng khi nào? (Có thể lựa chọn nhiều câu trả lời)

1. Không cố định
2. Sau khi ngủ dậy
3. Sau khi ăn sáng
4. Trước khi đi ngủ

15. Bạn có dùng kem đánh răng khi chải răng không

1. Có

2. Không

16. Bạn đã bao giờ đi khám nha sĩ chưa?

1. Đã từng
2. Chưa bao giờ (chuyển câu D1.1)
3. Không nhớ (chuyển câu D1.1)

17. Lần gần đây nhất bạn đi khám nha sĩ là:

1. Dưới 6 tháng
2. Trong khoảng 6 tháng đến một năm
3. Trong khoảng 1 đến 2 năm
4. Trên 2 năm

18. Bạn đã đi khám nha sĩ vì: (có thể lựa chọn nhiều câu trả lời)

1. Kiểm tra định kỳ
2. Nhổ răng
3. Hàn răng
4. Cao răng
5. Chảy máu lợi
6. Đau răng
7. Lý do khác (ghi rõ lý do)
8. Không nhớ.

H. Câu hỏi về bổ sung Fluoride

D1. Nước súc miệng Fluoride.

5. Bạn đã bao giờ sử dụng nước súc miệng có chứa Fluoride chưa?

1. Đã từng
2. Chưa bao giờ (chuyển câu D2.1)

3. Không nhớ
6. Hiện bạn có đang dùng không?
 1. Có
 2. Không
7. Bạn đã dùng nước súc miệng đó được bao lâu rồi?
 1. Dưới 6 tháng
 2. Trong khoảng từ 6 tháng đến một năm
 3. Trong khoảng từ 1 năm đến hai năm
 4. Trên hai năm
8. Nước súc miệng đó là do: (có thể khoanh nhiều mã số)
 1. Nha sĩ bán cho bạn
 2. Bạn tự mua
 3. Nguồn cung cấp khác (ghi rõ nguồn cung cấp).....

D2. Fluoride gel

1. Bạn đã bao giờ sử dụng gel Fluoride chưa?
 1. Đã từng
 2. Chưa bao giờ (chuyển câu D3.1)
 3. Không nhớ
2. Hiện bạn có đang dùng không?
 1. Có
 2. Không (chuyển câu D3.1)
3. Bạn đã dùng loại gel đó được bao lâu rồi?
 1. Dưới 6 tháng

2. Trong khoảng từ 6 tháng đến một năm
 3. Trong khoảng từ 1 năm đến hai năm
 4. Trên hai năm
4. Loại Fluoride đó là do: (có thể khoanh nhiều mã số)
1. Nha sĩ bán cho bạn
 2. Bạn tự mua
 3. Nguồn cung cấp khác (ghi rõ nguồn cung cấp).....

D3. Các nguồn bổ sung Fluoride khác

1. Bạn đã bao giờ bổ sung Fluoride bằng các nguồn khác (ví dụ Fluoride vitamin, viên Fluoride) chưa?
 1. Đã từng
 2. Chưa bao giờ (chuyển câu E.1)
 3. Không nhớ
2. Hiện bạn có đang dùng không?
 1. Có
 2. Không (chuyển câu E.1)
3. Bạn đã dùng loại gel đó được bao lâu rồi?
 1. Dưới 6 tháng
 2. Trong khoảng từ 6 tháng đến một năm
 3. Trong khoảng từ 1 năm đến hai năm
 4. Trên hai năm
4. Loại Fluoride đó là do: (có thể khoanh nhiều mã số)
 1. Nha sĩ bán cho bạn
 2. Bạn tự mua

3. Nguồn cung cấp khác (ghi rõ nguồn cung cấp).....

E. Câu hỏi về phơi nhiễm với khói thuốc lá

E1. Bạn có hút thuốc lá không?

1. Có (chuyển câu E4)
2. Đã từng nhưng hiện tại đã bỏ (chuyển câu E2)
3. Chưa bao giờ (chuyển câu E6)

E2. Bạn đã hút thuốc được bao lâu rồi? (ghi rõ)năm.....tháng

E3. Trung bình một ngày bạn hút bao nhiêu điếu? (ghi rõ)

.....(chuyển câu E6)

E4. Bạn đã hút thuốc được bao lâu?năm.....tháng

E5. Trung bình một ngày bạn hút bao nhiêu điếu?

E6. Khoảng bao nhiêu giờ mỗi ngày bạn phải tiếp xúc với khói thuốc lá từ người xung quanh (ghi rõ)

F. Câu hỏi về thói quen ăn uống.

Bạn có thường xuyên ăn/uống những thức ăn/uống sau không?

Thức ăn		Hiếm khi ăn (0 -10% số ngày)	Thỉnh thoảng ăn (10 – 50% số ngày)	Thường xuyên ăn (trên 50% số ngày)
F1. Thịt và các thức ăn cung cấp Protein				
F1.1	Thịt bò			
F1.2	Thịt lợn			

F1.3	Thịt gà			
F1.4	Trứng			
F1.5	Đậu phụ			
F1.6	Cá			
F2. Ngũ cốc và tinh bột				
F2.1	Gạo (tẻ/nếp)			
F2.2	Bánh mì			
F2.3	Mì tôm			
F3. Rau				
F3.1	Cà rốt			
F3.2	Rau muống			
F3.3	Cải bắp			
F3.4	Đậu tây (đậu đũa?)			
F3.5	Khoai tây			
F3.6	Các loại rau khác			
F4. Hoa quả				
F4.1	Chuối			
F4.2	Dưa hấu			
F4.3	Cam			
F4.4	Dứa			
F4.5	Các loại hoa quả khác			
F5. Đồ uống				
F5.1	Nước ngọt (coca, pepsi...)			

F5.2	Nước hoa quả (sinh tố)			
F5.3	Sữa chua			
F6. Bánh kẹo				
F6.1	Bim bim			
F6.2	Bích quy, bánh quy giòn			
F6.3	Bánh (bánh dẻo, bánh nướng)			
F6.4	Kẹo			
F6.5	Sô cô la			
F6.6	Kẹo dẻo (kẹo chíp chíp)			
F7. Sữa				
F7.1	Sữa có đường			
F7.2	Sữa không đường			

F8. Bạn có thường xuyên ăn rau để kết thúc bữa ăn không?

1. Có
2. Không

G. Các rắc rối liên quan đến bệnh răng miệng:

Bạn đã bao giờ gặp những rắc rối liên quan đến sức khỏe răng miệng được kể ra dưới đây chưa? Nếu có, hiện tại bạn có gặp vấn đề đó không?

Các rắc rối liên quan đến răng miệng	Trước đây		Hiện tại	
	Có	Không	Có	Không
Đau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Khó nhai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ngại cười	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ngại giao tiếp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Màu sắc răng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Răng hóng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hơi thở hôi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nghi học do các rắc rối của sâu răng gây nên.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cảm ơn bạn đã tham gia với chương trình.

APPENDIX C

SCHEDULE ACTIVITIES

No	Activities	November				December				January				February				March				April				May				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Writing proposal	■	■																											
2	Submit first draft			■																										
3	Revise first draft				■																									
4	Submit for proposal exam					■																								
5	Proposal exam						■																							
6	Revise proposal							■	■																					
7	Pretest questionnaire									■																				
8	Revise questionnaire										■																			
9	Conduct structured interview											■	■	■	■	■														
10	Data management															■														
11	Data analysis																■	■												
12	Report writing																	■	■	■										
13	Submit for final defense																				■									
14	Thesis exam																					■								
15	Revision																						■	■						
16	Submit as the final product																							■						

APPENDIX D
ADMINISTRATION COST

No	Activities	Unit	Price (baht)	Unit (number)	Total (Baht)
1.	Pre-testing				
	- Photocopy	Quest.	8	30	240
	- Stationery	Set	300/set	1	300
2	Air fare : BKK - HCM - BKK	Trip	7.000/tr	2 x Trip	14,000
3	Data Collection				
	- Photocopy	Quest.	0.5	8 x 100	400
	- Interviewers per diem	Person	500/p/d	4 pr x 5 day	10,000
	- Examination per diem	Person	500/p/d	8 pr x 4day	16,000
	- Data Processing	Person	200/p	2 pr x 10day	4,000
DATA COLLECTING PROCESS					
4	Document Printing				
	- Paper + Printing	Page	5/page	600 pages	3,000
	- Photocopy	Page	0.5/pag	10 x 300	1,500
	- Stationery	Set	300/set	1 set	300
	- Binding Paper (exam)	Set	100/set	5 set	500
	- Binding Paper (submit)	Set	200/set	5 set	1,000
THESIS DOCUMENT PROCESS					6,300
TOTAL					57,540

Note: a half of this expenditure will be provided by "Comlombo Plan-Thailand International Cooperation Agency" Scholarship.

CURRICULUM VITAE

Name : Ms. Pham Thi My Hanh

Date of Birth : 11 July 1980

Place of Birth : Vietnam

Address : Thaibinh, Vietnam

Education : Bachelor of Medicine, Thaibinh Medical University, Vietnam
(2005)

Current Office : Department of Epidemiology, Faculty of Public Health,
Thaibinh Medical University, Vietnam

