BZÖG
Bundesverband der Zahnärzte des Öffentlichen Gesundheitsdienstes e.V.

69. Wissenschaftlicher Kongress
Der Öffentliche Gesundheitsdienst – Mitten in der Gesellschaft –
4. – 6. April 2019 in Kassel

Dentalhygiene – Ein Konzept für Entwicklungsländer in Asien

Ha Thu Tra, Nguyen
Hanoi, Vietnam/ Köln, Deutschland

Keine Interessenkonflikte

Forschungsfrage, Untersuchungsziel …

- **Forschungsfrage**: Welchen Effekt hat eine dentalhygienische Evaluation und Instruktion bei 6 bis 11-jährigen Kindern in der nördlichen Bergregion von Vietnam auf das Reevaluationsergebnis?
- **Untersuchungsziele**
  - Ermittlung der gegenwärtigen Situation der Dentalhygiene von den Kindern in der nördlichen Bergregion
  - Untersuchung der Beziehung zwischen **KAP** (*Knowledge Attitude Practice* = Wissen – Einstellung – Handeln) und der Zahngesundheit der Kinder
  - Testung eines innovativen Konzeptes zur Evaluation und Reevaluation einer gruppenprophylaktischen Mundhygieneinstruktion unter Feldbedingungen in Vietnam, einem asiatischen Entwicklungsland.
- **Untersuchungsobjekt**: Die Zähne und KAP von den 6 bis 11-jährigen Kinder
- **Untersuchungsort**: Grundschule der Gemeinde Lang Thip Kreis Van Yen, Provinz Yen Bai, Vietnam

Gemeinde Lang Thip als Untersuchungsort

- Gemeinde Lang Thip (Kreis Van Yen, Provinz Lao Cai), ungefähr 60 km von der Vietnamesisch-Chinesischen Grenze
- Fläche 7.588 ha: meisten Forstwirtschaft (besonders 70 ha Zimt/Cassia); Landwirtschaft (333 ha Reis, 781 ha Mais, 300 ha Maniok, 232 ha Zuckerrohr)
- Bevölkerung 1.657 Haushalte (7.053 Einwohner)
- 11 nationale Minderheiten (Kinh, Dao, Day, Hmong, ...) => 11 Sprachen
- Einnahmenstruktur: 60% Agrar- & Forstwirtschaft, 18% Bauwirtschaft, 22% Services

- Einkommen pro Kopf: 21 Mill. VND/Jahr (780 €/Jahr, im Land 2.000 €/Jahr)
- Nahrungsmittel pro Kopf: 623 kg Reis/Kopf im Jahr
- Armutsquote: 47,7% poor + 9% near-poor

Grundschule der Gemeinde Lang Thip

- Neugebaute Gebäude statt provisorische Hütte
- Lehrkraft 45, ~15-16 Schüler/Lehrer
- U2017: 736 Schüler, zum ersten mal war die Aufnahme von 218 Schüler am 12.11.2017 von den zerstreuten einzelnen Klassen der kleinen Siedlungen.
- U2018: 712 Schüler

Zeremonie des neuen Schuljahres in der Grundschule in 2016 (Quelle https://laodong.vn/thoi-su/nhung-hinh-anh-doi-lap-den-nghen-long-ngay-toan-dan-dua-tre-den-truong-589618.bld)

Forschungsteam mit den HMong Kindern

Einzelne Klasse in der kleinen Siedlung in 2016 (Quelle http://www.doisongphapluat.com/giao-duc/thu-cam-on-cua-cac-em-hoc-sinh-truong-tieu-hoc-so-1-1ang-thip-a17979.html)

Untersuchungsobjekt

KAP (*Knowledge Attitude Practice* = Wissen – Einstellung – Handeln) & Situation von **Zahnpflege und -gesundheit**

Ernährungs-regime

Missbrauch von Zähnen

Genuss von Süßigkeiten und süßen Getränke

Zähneputzen

Zahnärztliche Untersuchung

Untersuchungsschritte

1) Auswahl der Schüler (in Kooperation mit der Schulleitung)
2) Face-to-Face Befragung mittlels des Befragungsbogens, Dauer von 5 Min/Person
3) Erster zahnärztlicher Untersuchungsrundgang
4) Die Schüler wurden aufgefordert, Zahnputzbewegungen mit neuen dafür eigens mitgebrachten Zahnbürsten gemäß ihrer täglichen Gewohnheit über etwa 2 Min. **ohne Wasser und ohne Zahnpasta** auszuführen
5) Zweiter zahnärztlicher Untersuchungsrundgang: für die Untersuchung der durch die Putzbewegungen provozierten Blutungsneigung wurde ein innovativer Index benutzt. Die richtige Zahnputztechnik wurde gezeigt.
6) Nach 3 Wochen – Wiederholung der Schritte 3 bis 5 NUR für Schüler der letzten Untersuchung mit Blutungscode 2-3. Die Zahnbürsten wurden fotografiert
7) Auswertung der Untersuchungsergebnisse und Erarbeitung eines DH-Konzeptes

2

3

4

5a

5b

Untersuchungsmethode

- **Kriterien für Auswahl der Schüler**
  - Die Schüler wurden von den Schulstufen von Klasse 1-5 von der Schulleitung nach dem Kriterium guter Leistungsbereitschaft ausgewählt, um sie im Nachgang der Kurzinterventionsstudie als Multiplikatoren in ihrem Umfeld wirken lassen zu können.
  - Grundprinzipien
    - Balance der Anzahl von Schüler in der Halbtag- & Tagesverpflegung
    - Geschlechtsausgleich
    - Vertrettung von verschiedenen Minderheiten, dann Bildung von 2 Hauptgruppen (Zusammenlegung von Minderheiten mit ähnlichen Lebensverhältnisse und -gewohnheiten, ...)
- **Untersuchungsmethode**
  - Befragungsbogen & Anamnese, Fotoaufnahme
  - Zahnärztliche Untersuchung (2 Untersuchungsgänge)
  - Vergleich von 2 Gruppen A und B (kann betrachtet **als Kontroll- und Behandlungsgruppe** werden)
  - Anwendung von verschiedenen statistische Methoden mit Hilfe von SPSS.IBM 20 (auch mögl. mit statistischen Testverfahren)

Methode zur Stufung & Codierung der Blutung

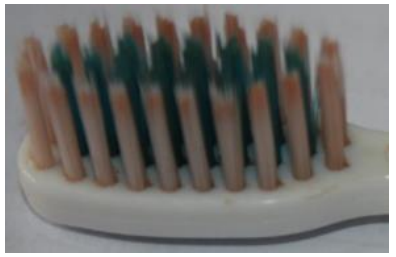
- Die Anwendung von PSI (der Paradontale Sceening Index – Code 0 bis Code 4) nicht möglich

- Methode zur Klassifikation der auf dem Zahnbürstenborsten haftenden Blutspur Code 0 – Code 3 in den Feldbedingungen
  Der Schüler: Putzen der Zähne nach bestimmter Weise von 1-2 Minuten lang. Dann ist die Bestimmung von Blutungscode wie folgt definiert:
  - Code 0: Keine Blutspur
  - Code 1: Geringe Blutspur färbt die Zahnbürstenborsten
  - Code 2: Deutliche Blutspur haftet an 2/3 der Länge der Zahnbürstenborsten
  - Code 3: Blutspur haften die gesamte Zahnbürstenborsten

Code 0

Code 1

Code 2



Code 3

Situation der Wasserversorgung & Gesundheitsvorsorge in der Gemeinde

- Leitungswasser (von der örtlichen Wasserversorgung): 76% der Haushalte und die Schule
- Hygienische Sanitäranlage (WC): 60% der Haushalte
- Eine bescheidende Gesundheitsstation der Gemeinde mit 4 Personals für notwendige Gesundheitsvorsorge
- Das Leitungswasser wird nur einfach behandelt, um Eisenhaltige Bestandteile zu entfernen, und ***nicht mit Chlorid und Fluorid*** angereicht.

Die Kinder waschen die Geschirre neben dem Wassertank der Schule.

Allgemeine Information der U-Probe

- 2 Untersuchungen (U) in Dez. 2017 und Dez. 2018
  - U2017: 87 Schüler (11,8% von gesamt 736, 43,6% Mädchen)
  - U2018: 130 Schüler (18,2% von gesamt 712, 42% Mädchen)
- Einteilung in 2 Gruppen (Gr A mit Kinh & Dao; Gr B mit Hmong)
  - U2017: 52 und 35
  - U2018: 77 und 53
- U-schwerpunkte
  - U2017: Komplexe Untersuchung (von KAP bis ZA-Untersuchung)
  - U2018: Beschränkt auf ZA-Untersuchung
- Verteilung der G-jahrgang bei jeder Untersuchung:

U2017	%	U2018	%
<2007	20.7	<2008	20.8
2008-09	**52.9 (Klasse 2)**	2009-10	20.0
2009-10	26.4	2011-12	**59.2 (Klasse 1)**

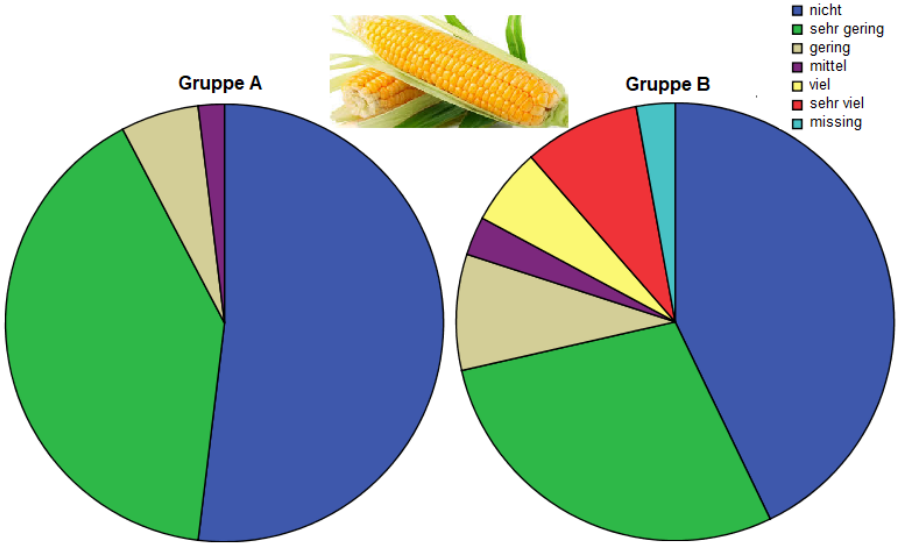
Größe & Gewicht & der U-Probe

	U2017		Junge	Mädchen	U2018	Junge	Mädchen
Gr A	<2007	Grö (cm)	135.5	130.9	<2008	132.0	134.5
		Gew (kg)	30.2	25.8		28.0	29.0
	2008-09	Grö	**127.0**	**125.0**	2009-10	138.4	116.5
		Gew	**23.3**	**22.7**		20.6	20.4
	2010-11	Grö	113.1	118.8	2011-12	**113.2**	**111.7**
		Gew	16.7	20.6		**18.6**	**17.2**
Gr B	<2007	Grö	123.2	136.0	<2008	128.5	139.0
		Gew	23.1	32.4		24.5	33.1
	2008-09	Grö	**122.2**	**114.0**	2009-10	123.3	119.0
		Gew	**22.3**	**22.1**		22.0	20.5
	2010-11	Grö	111.6	115.3	2011-12	**111.4**	**108.5**
		Gew	19.0	19.0		**17.3**	**17.5**

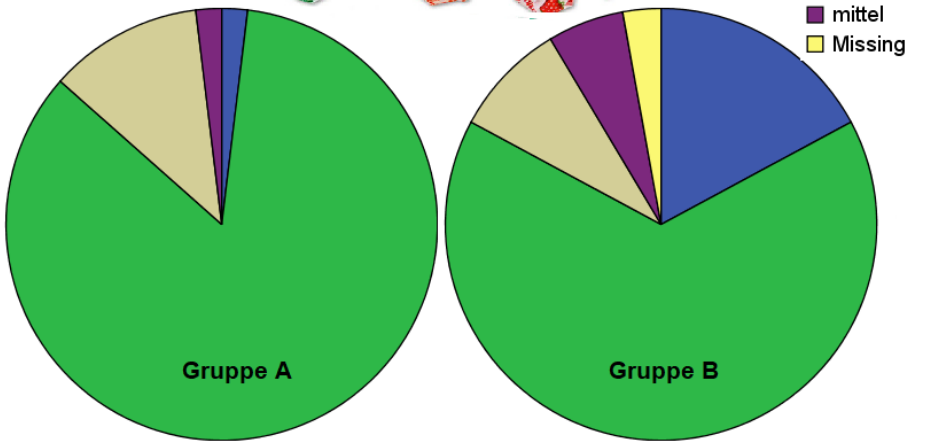
Kleiner Unterschied zwischen Gruppen, Alter und Geschlecht. Kinder von Gr B sind immer kleiner als Gr A hauptsächlich wegen der Ernährung!!!

Allgemeine Ernährungssituation

- Alle Kinder in der Schule haben genug zu essen.
- Neben Reis hat Gr A weniger Mais, süße Katoffeln und Maniok als Gr B. (i.d.R Hmong Familien essen mehr Mais und Maniok)



- Jedoch hat Gr A mehr Süßigkeit & süsse Getränke

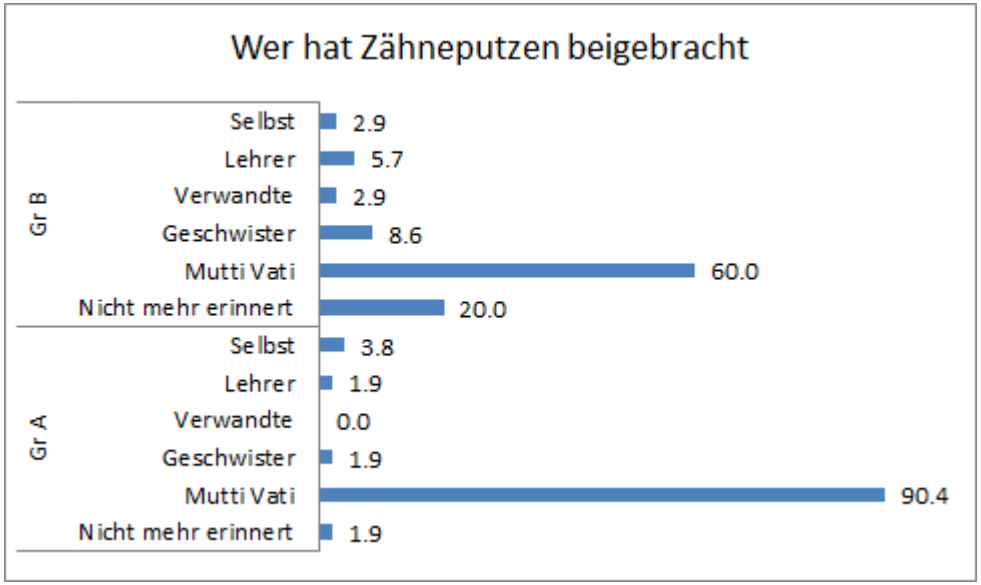


Wochenspeiseplan & Mensa der Grundschule

- *Die Mahlzeit*: gut abgedeckt mit Reis, Schweinefleisch und Gemüse hinsichtlich der notwendigen Kalorie-, Protein- und Vitaminmenge.
- Für die Hmong Kinder: eine wesentliche Verbesserung im Vergleich mit Zuhause.
- *Zähneputzen*: nicht streng gehalten von den Betreuungspersonals

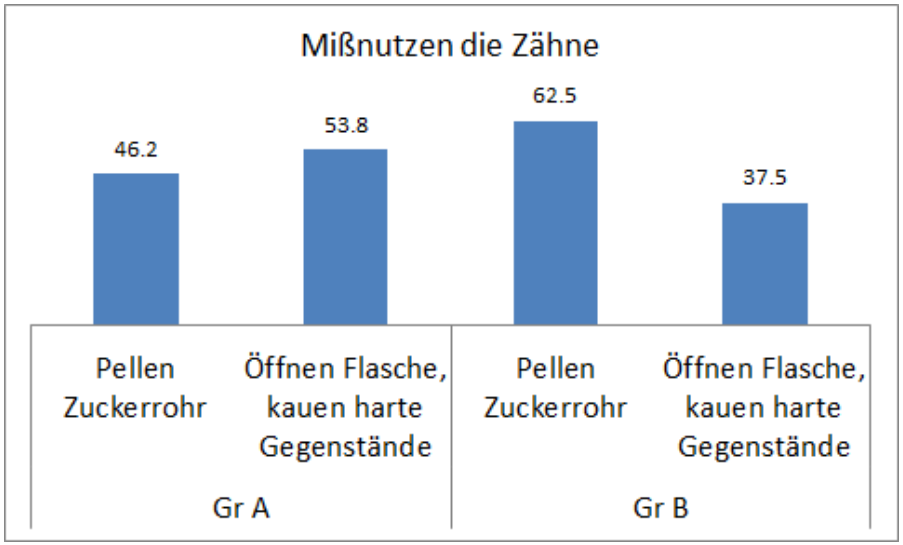
Mittagessen nach ZA-untersuchung

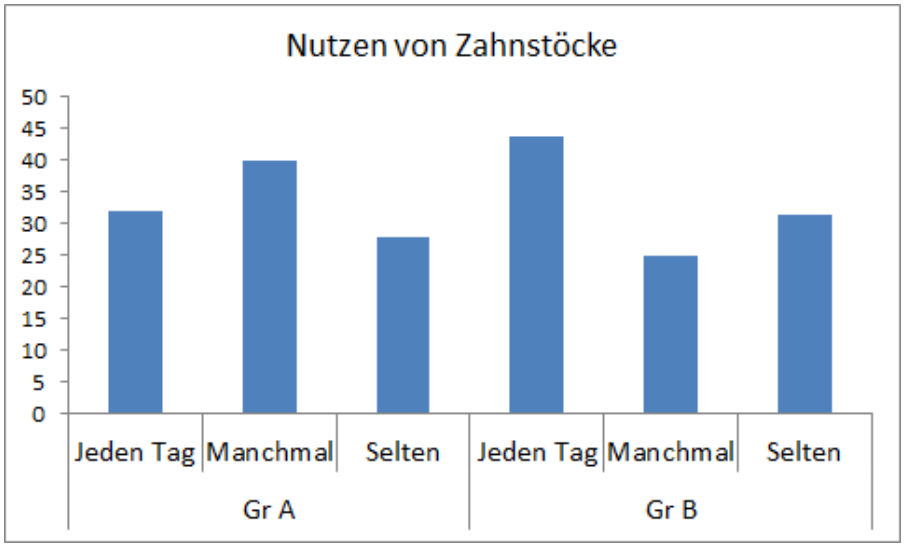
Die erste Zahnhygiene beginnt ... von U2017



- Erste Zähneputzen: Mittelwert 5 Jahre alt
- Fast 80% der Kinder benutzen *irgendeine Zahnpasta* (ob für Kinder oder Erwachsenen) oder nur mit Salz
- Gr A bevorzugt weiche Zahnbürsten, dagegen Gr B die harten & sonstigen.
- Mutter und Vater bringen das Zähneputzen bei (90,4% Gr A & 60% Gr B). Jedoch sind 5,7% der Gr B auf den Lehrer angewiesen.

Schlechte Gewohnheit & Mißnutzen der Zähne von U2017





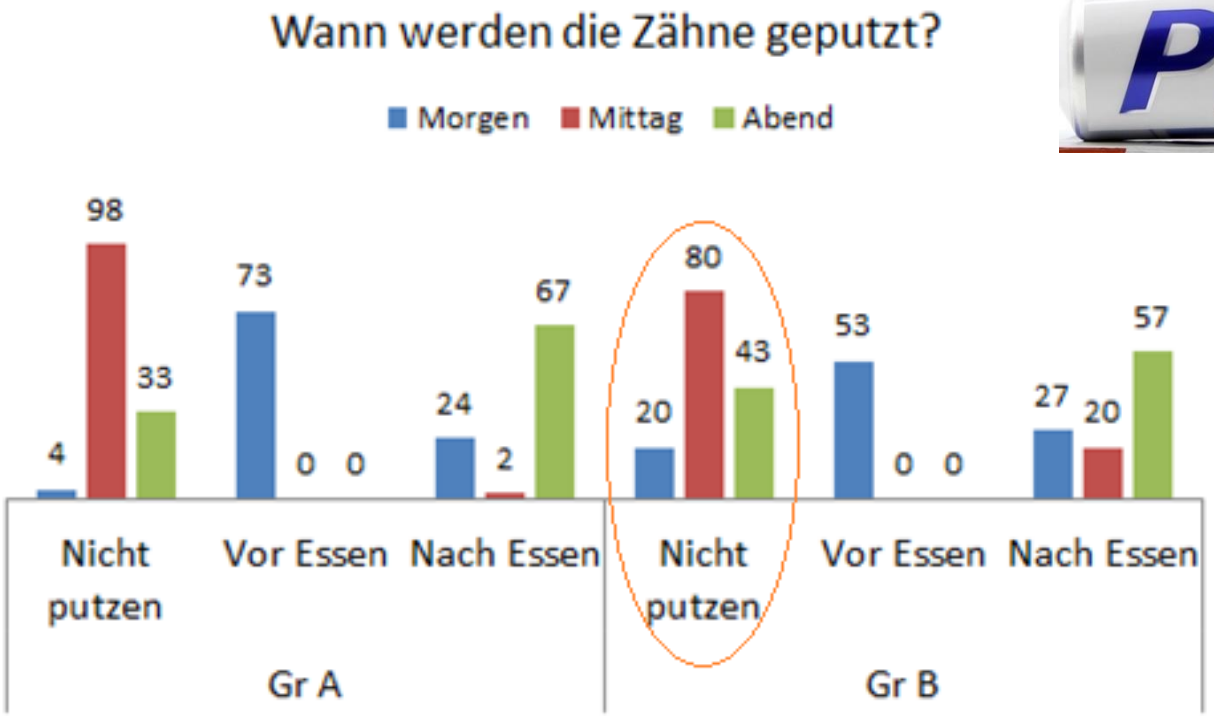
Pellen und kauen Zuckerrohr

Quelle: Imternet

Typische Zähne der Kinder von Lang Thip

Zähneputzen & Zahnpasta von U2017

- Immer noch viele Kinder putzen die Zähne nicht am morgen früh und/oder Spätabend. Das betrifft meisten die Hmong Kinder (vor kurzem ins Schulheim aufgenommen & sie behalten noch die alte Gewohnheit/Handeln von Zuhause) (*siehe roten Kreis*)
- Drei meist genutzten Zahnpasta: PS, Close Up, AquaFresh



… wie werden die Zähne geputzt von U2017

- Anhand des Bildes wurden die Kinder gefragt, wie sie täglich ihre Zähne geputzt haben (multiple choice question)
- Ergebnis:
  - putzen wie: Abb 4 (92,2% Gr A & 83,3% Gr B), Abb 7 (56,9% Gr A & 53,3% Gr B)
  - *Also putzen die Kinder immer einfach quer und hauptsächlich UK*

Erste Zahnschmerzen & Behandlung von U2017

- **Erster Zahnschmerzen** im Alter von 5,3-6 (Gr A & B)
- **Meisten Selbsbehandlung** (72% in Gr A, 84% Gr B), wenn es Zahnschmerzen gibt.
- Bis jetzt noch **kein ~~(Zahn)~~Arztbesuch**: 42,3% Gr A, 70% Gr B
- Fingerlutschen:
  - 25% der Kinder Gr A & 34,3% Gr B haben gelutscht.
  - Alter: Mittelwert von 8,15 Gr A und 7,92 Gr B
  - Beziehung zw. Fingerlutschen und Überbiss/Prognathie ist nicht statistisch nachgewiesen
- Die meisten Fälle haben keine Läsionen in der Mundhöhle
- Eltern und Geschwister halfen beim Ziehen von Milchzähnen

Situation der Zähne ... (U2017)

			Gesamte Anzahl					Davon bereits ersezt (Milchzahn)				
	Jahrgang		*N*	*Min*	*Max*	*Mittel*	*Std. Dev*	*N*	*Min*	*Max*	*Mittel*	*Std. Dev*
Gr A	<2007	OK	11	10	12	**11.82**	0.603	11	0	10	**5.27**	3.608
		UK	11	10	14	**11.91**	0.944	11	1	10	**6.55**	3.078
	2008-09	OK	30	8	12	**11.30**	1.022	30	0	6	**2.37**	1.450
		UK	30	10	12	**11.57**	0.728	30	0	8	**3.60**	1.453
	2010-11	OK	11	8	12	**9.82**	1.251	10	0	4	**1.10**	1.370
		UK	11	6	12	**10.55**	2.018	11	0	4	**1.73**	1.421
Gr B	<2007	OK	7	11	12	**11.71**	0.488	6	0	8	**4.33**	2.658
		UK	7	9	14	**11.86**	1.464	7	1	10	**5.29**	3.592
	2008-09	OK	15	10	13	**11.40**	0.910	15	0	6	**2.20**	1.935
		UK	16	9	12	**11.50**	0.966	16	0	5	**3.44**	1.459
	2010-11	OK	12	10	12	**10.75**	0.965	12	0	4	**1.67**	1.669
		UK	12	10	12	**11.42**	0.900	12	0	4	**1.92**	1.621

Situation der Zähne ... (U2018)

			Gesamte Anzahl					Davon bereits ersezt (Milchzahn)				
	Jahrgang		*N*	*Min*	*Max*	*Mittel*	*Std. Dev*	*N*	*Min*	*Max*	*Mittel*	*Std. Dev*
Gr A	2008-09	OK	11	10	12	**11.82**	.603	11	0	6	**3.45**	1.753
		UK	11	11	14	**12.09**	.701	11	0	6	**3.45**	1.753
	2010-11	OK	14	10	12	**11.86**	.535	14	0	4	**2.14**	1.657
		UK	14	8	12	**11.43**	1.158	14	0	4	**2.86**	1.292
	2012-13	OK	52	8	12	**10.79**	1.073	52	0	2	**.35**	.738
		UK	52	8	12	**10.88**	1.149	52	0	6	**1.08**	1.440
Gr B	2008-09	OK	14	11	12	**11.93**	.267	14	0	6	**3.79**	1.578
		UK	14	9	12	**11.43**	1.016	14	4	9	**5.57**	1.742
	2010-11	OK	12	9	12	**11.50**	1.000	11	0	4	**2.09**	1.578
		UK	12	10	12	**11.83**	.577	11	2	4	**3.09**	1.044
	2012-13	OK	25	9	12	**10.60**	1.000	25	0	2	**.36**	.757
		UK	25	10	12	**11.20**	.913	25	0	4	**.96**	1.207

fast die gleichen Ergebnisse wie in U2017

Kariesbefund in beiden Untersuchungen

- Mehr Kinder in U2018 haben kein Karies

U2017 (%)				
	Gr A		Gr B	
	OK	UK	OK	UK
<2007	54.5	9.1	28.6	28.6
2008-09	26.7	3.3	12.5	12.5
2010-11	9.1	9.1	41.7	41.7

U2018 (%)				
	Gr A		Gr B	
	OK	UK	OK	UK
<2008	72.7	45.5	64.3	64.3
2009-10	64.3	57.1	66.7	41.7
2011-12	36.5	28.8	32.0	20.0

Zahnblutung Code 0 – Code 3

		N	Code 0	Code 1	Code 2	Code 3
U2017						
Gr A	<2007	11	45.5	18.2	36.4	-
	2007-08	30	70.0	23.3	6.7	-
	2009-10	11	72.7	9.1	18.2	-
Gr B	2007	7	57.1	28.6	14.3	-
	2007-08	16	50.0	37.5	12.5	-
	2009-10	12	66.7	-	16.7	16.7
U2018						
Gr A	<2008	11	18.2	-	18.2	63.6
	2009-10	14	14.3	14.3	28.6	42.9
	2011-12	52	48.1	26.9	3.8	21.2
Gr B	<2008	14	14.3	7.1	21.4	57.1
	2009-10	12	8.3	16.7	16.7	58.3
	2011-12	25	24.0	20.0	20.0	36.0

Mehrere Fälle der Zahnfleisch-blutung in U2018

Beziehung zwischen Genuß von Süßigkeiten und Karies (U2017)

Diese Beziehung ist sehr eindeutig

Gr B hat wesentlich wenig Karies

Beziehung zwischen Nicht-Zähneputzen mit Karies ist auch statistisch nachgewiesen!

Genuß von Süßigkeiten	Kariesbefund			
	N	Mittel	Std. Abw.	Std. Fehler
Gr A				
▪ Kein	1	7,00	-	-
▪ Sehr wenig	44	5,66	3,177	4,79
▪ Wenig	6	8,33	4,274	1,745
▪ Normal	1	12,00	-	-
Gr B				
▪ Kein	6	3,17	3,125	1,276
▪ Sehr wenig	23	4,43	5,256	1,096
▪ Wenig	3	7,00	1,000	0,577
▪ Normal	2	4,59	7,071	5,000

Kurze Vergleiche zwischen Gr A & B (U2017)

Vergleichskriteria	Gr A	Gr B
Ernährungssituation		
▪ Reis, Mais, Maniok, Kartofeln	Nur Reis	Reis, Mais, Maniok
▪ Fleisch, Gemüse, Obst	Gut	Mäßig bis schlecht
Gewicht und Größe	Größer	Wenig kleiner
Genuß von Süssigkeit & süsse Getränke	Häufig	Kaum bis selten
Zähneputzen		
▪ Im Alter beginnt	5,3	5,1
▪ Wer beibringt	Eltern	Eltern, Lehrer
Zahngesundheit		
▪ Mundhygiene	Mäßig bis gut	Schlecht
▪ Zahnschmerzen - Wann	Sehr früh	Später
▪ Karies OK & UK	Viel	Wenig
▪ Ewige Karies	Viel	Wenig
▪ Zahnblutung	Wenig	Mehrere Fälle

Ein wissenschaftlich fundiertes DH-Konzept (1)

- **Institutionelle Probleme**: Durchsetzung von gesetzlicher Grundlage für Schulgesundheitspflege
- Maßnahmen für **Änderung von KAP** der Schüler über dentalhygienische Probleme (also Wissen, Einstellung und Handeln)
  - Schule
    - Ausbildung der Lehrkraft hinsichtlich der Zahnpflege & –gesundheit und Prävention
    - Integration von der Zahnpflege und –gesundheit in den Lehrplan in der Grundschule
  - Haushalt/Familie
    - Erhöhung des Bewußseins der Eltern
    - Besondere Hinweise für den Genuß von Süßigkeiten und süsse Getränke in der Familie
    - Beibringen von Zähneputzen früher als bisher (erst 5 Jahre alt)

Ein wissenschaftlich fundiertes DH-Konzept (2)

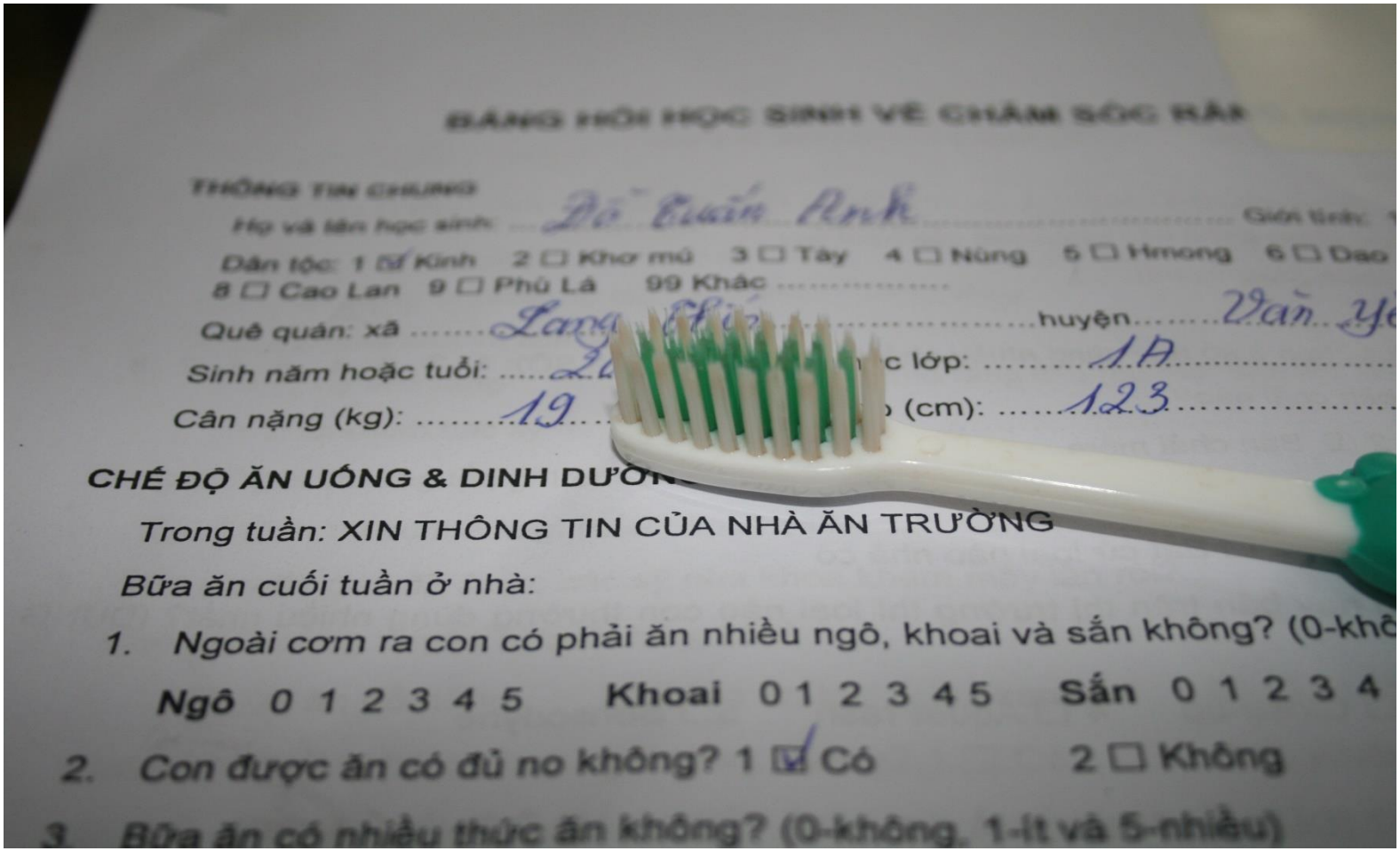
- **Technische Vorschläge**:
  - Die Wasserversorgung in der Bergregion fehlt Flour -> notwendige Versorgung mit Floursalz
  - Verstärkung der Vitaminversorgung in den armen Haushalten (Vitamin C, D und andere); Förderung des Anbaus von lokalen Obsten im Garten (Limette, Orange, Pampelmuse, Zitrone, Passionfrucht, Zuckerrohr)
  - Mundspülung sollen benutzt werden.
  - Möglicherweise, jährige Organisation zahnärztlicher Untersuchung in der Schule
  - Zähneputzen für die Kinder im Schulheim ist ein Muss bevor Schlafengehen (strenge Kontrolle)
- **Aufruf an gemeinnützige Organisationen** für Unterstützung von Zahnbürsten und –pasta für armen Kinder in der Bergregion (neben der Bewegung "*Fleisch für bessere Mahlzeit der Kinder*", "*Warme Decke und Jacke*", "*Schule- und Klassenbau für Kinder ....*", … **möglicherweise auch "*Dentalhygiene für ....*"**)

In der Hauptstadt Hanoi, Vietnam...

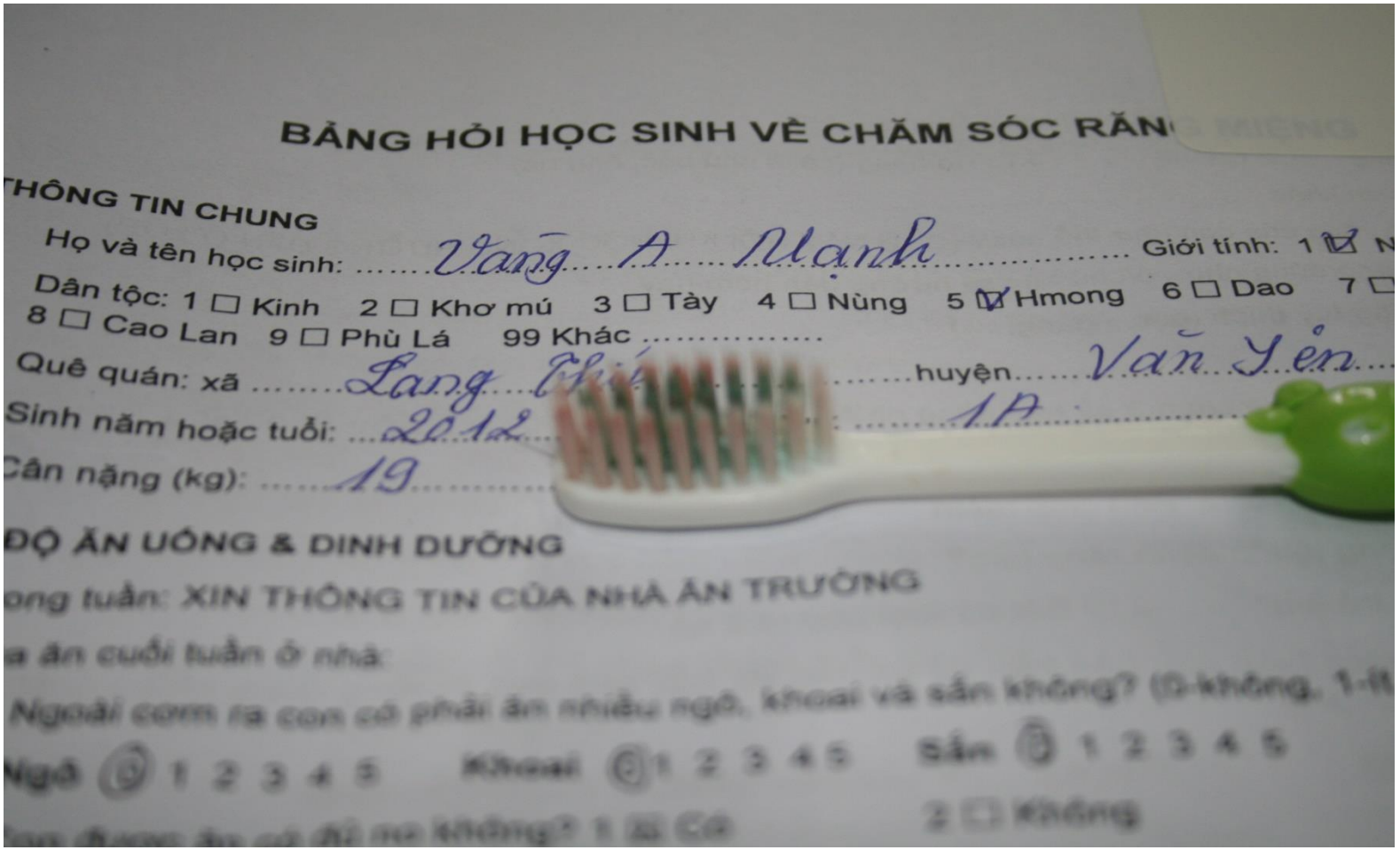
ZA Anh Ngoc Nguyen

…und in Bergregion in Vietnam

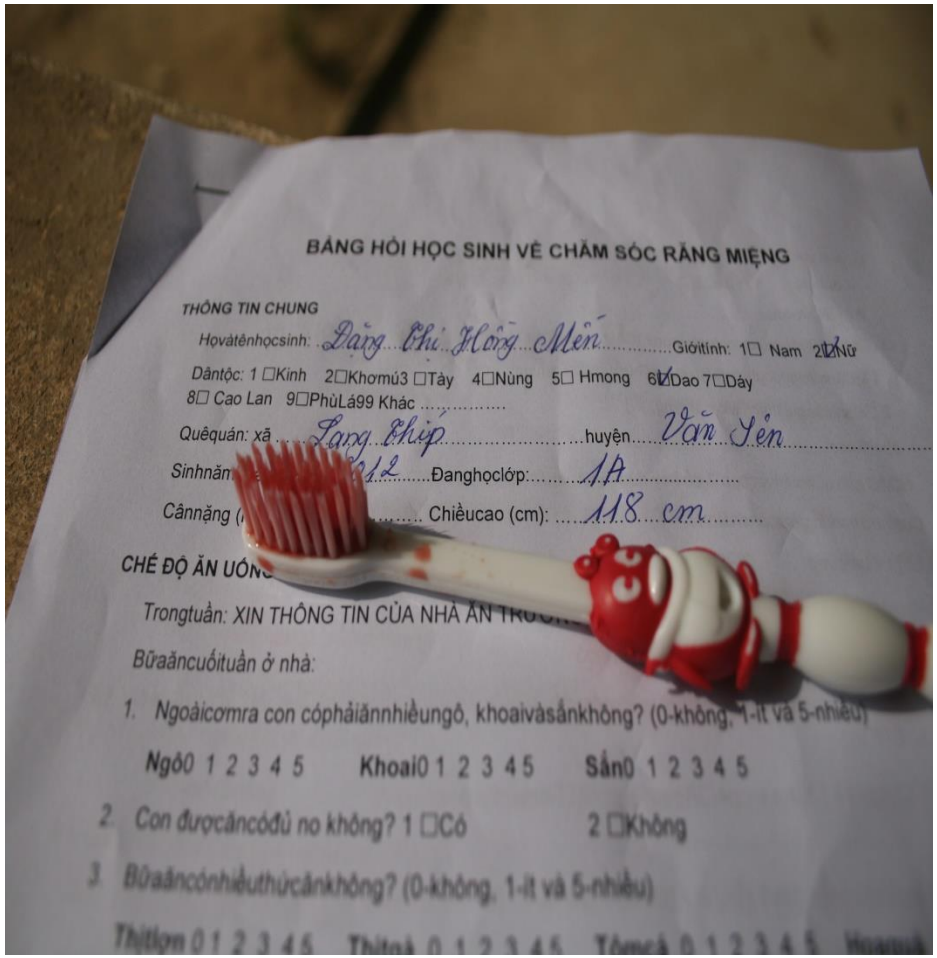
Code 1

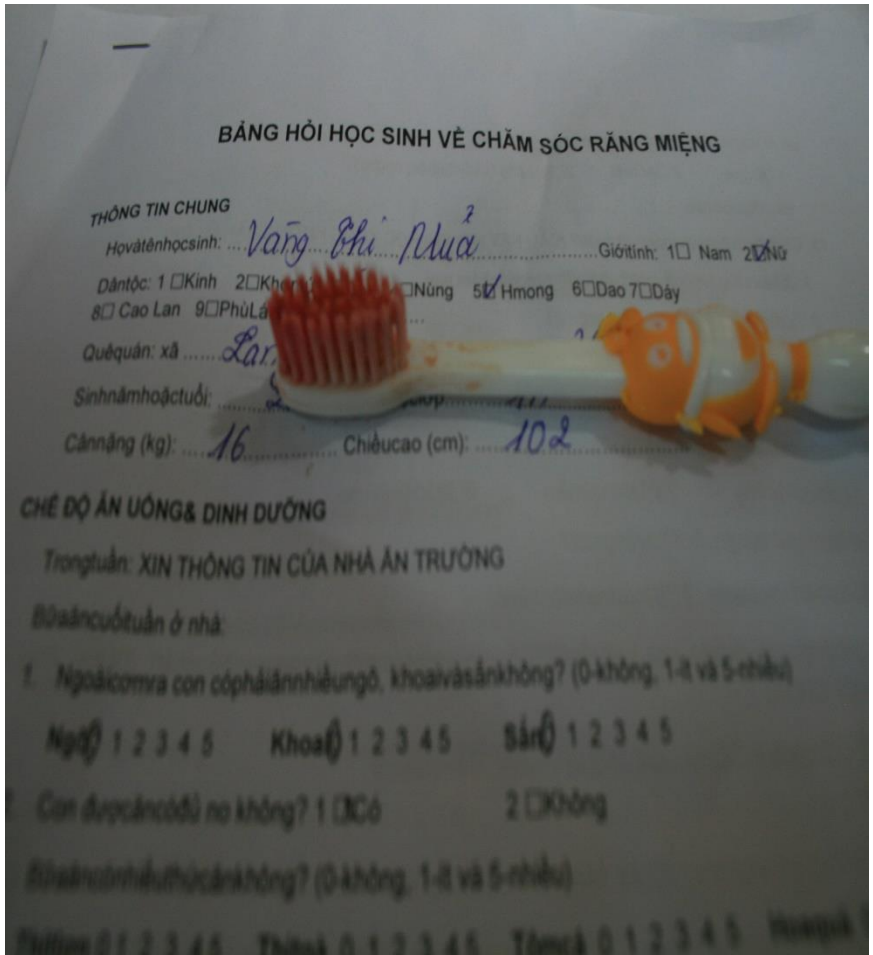

THÔNG TIN CHUNG
Họ và tên học sinh: Đỗ Tuấn Anh
Dân tộc: 1 ☑ Kinh 2 ☐ Khơ mú 3 ☐ Tày 4 ☐ Nùng 5 ☐ Hmong 6 ☐ Dao
8 ☐ Cao Lan 9 ☐ Phù Lá 99 Khác
Quê quán: xã
huyện
Sinh năm hoặc tuổi:
c lớp: 1A
Cân nặng (kg): 19
(cm): 123
CHẾ ĐỘ ĂN UỐNG & DINH DƯỠ
Trong tuần: XIN THÔNG TIN CỦA NHÀ ĂN TRƯỜNG
Bữa ăn cuối tuần ở nhà:
1. Ngoài cơm ra con có phải ăn nhiều ngô, khoai và sắn không? (0-khô
Ngô 0 1 2 3 4 5 Khoai 0 1 2 3 4 5 Sắn 0 1 2 3 4
2. Con được ăn có đủ no không? 1 ☑ Có 2 ☐ Không
3. Bữa ăn có nhiều thức ăn không? (0-không, 1-ít và 5-nhiều)

Code 2


BẢNG HỎI HỌC SINH VỀ CHĂM SÓC RĂN
THÔNG TIN CHUNG
Họ và tên học sinh: Vang A Manh
Giới tính: 1
Dân tộc: 1 Kinh 2 Khơ mú 3 Tày 4 Nùng 5 Hmong 6 Dao 7
8 Cao Lan 9 Phù Lá 99 Khác
Quê quán: xã Lang
huyện Văn Yên
Sinh năm hoặc tuổi: 2012
1A
Cân nặng (kg): 19
ĐỘ ĂN UỐNG & DINH DƯỠNG
ong tuần: XIN THÔNG TIN CỦA NHÀ ĂN TRƯỜNG
a ăn cuối tuần ở nhà:
Ngoài cơm ra con có phải ăn nhiều ngô, khoai và sắn không? (0-không, 1-
Ngô 0 1 2 3 4 5
Khoai 0 1 2 3 4 5
Sắn 0 1 2 3 4 5
2 Không

Code 3


BẢNG HỎI HỌC SINH VỀ CHĂM SÓC RĂNG MIỆNG
THÔNG TIN CHUNG
Họvàtênhọcsinh: Đặng Thị Hồng Mến
Giớitính: 1☐ Nam 2☑Nữ
Dântộc: 1☐Kinh 2☐Khơmú3 ☐Tày 4☐Nùng 5☐ Hmong 6☑Dao 7☐Dáy
8☐ Cao Lan 9☐PhùLá99 Khác
Quêquán: xã Làng Chịp huyện Văn Yên
Sinhnăm 12 Đanghọclớp: 1A
Cânnặng (
Chiềucao (cm): 118 cm
CHẾ ĐỘ ĂN UỐ
Trongtuần: XIN THÔNG TIN CỦA NHÀ ĂN TR
Bữaăncuốituần ở nhà:
1. Ngoàicomra con cóphảiănnhiềungô, khoaivàsắnkhông? (0-không, 1-ít và 5-nhiều)
Ngô0 1 2 3 4 5 Khoai0 1 2 3 4 5 Sắn0 1 2 3 4 5
2. Con đượcăncóđủ no không? 1 ☐Có 2 ☐Không
3. Bữaăncónhiềuthứcănkhông? (0-không, 1-ít và 5-nhiều)
Thịtlợn 0 1 2 3 4 5 Thịtgà 0 1 2 3 4 5 Tômcá 0 1 2 3 4 5


BẢNG HỎI HỌC SINH VỀ CHĂM SÓC RĂNG MIỆNG
THÔNG TIN CHUNG
Họvàtênhọcsinh: Vàng Thị Mùa
Giớitính: 1☐ Nam 2☑Nữ
Dântộc: 1☐Kinh 2☐Kh
Nùng 5☑ Hmong 6☐Dao 7☐Dáy
8☐ Cao Lan 9☐PhùLá
Quêquán: xã Lar
Sinhnămhoặctuổi:
Cânnặng (kg): 16 Chiềucao (cm): 102
CHẾ ĐỘ ĂN UỐNG& DINH DƯỠNG
Trongtuần: XIN THÔNG TIN CỦA NHÀ ĂN TRƯỜNG
Bữaăncuốituần ở nhà:
1. Ngoàicomra con cóphảiănnhiềungô, khoaivàsắnkhông? (0-không, 1-ít và 5-nhiều)
Ngô0 1 2 3 4 5 Khoai0 1 2 3 4 5 Sắn0 1 2 3 4 5
Con đượcăncóđủ no không? 1 ☐Có 2 ☐Không
Bữaăncónhiềuthứcănkhông? (0-không, 1-ít và 5-nhiều)

Vielen Dank für

Ihre Aufmerksamkeit!

Einige Reissäcke & Bücher für die Kinder

Danksagung

- **Das Volkskomitee der Gemeinde** Lang Thip (Kreis Van Yen, Provinz Yen Bai, Vietnam) und **die Leitung der Grundschule** halfen bei der Durchführung des Projektes.
- **Sponsoren**
  - Arztpraxis für die Bereitstellung von notwendigen Untersuchungsinstrumente
    - Zahnarztpraxis „Nha khoa Hồng Hà“ von Prof. Dr. med. dent. Nguyen Quoc Trung
    - Hals-Nasen-Ohren Praxis von Dr. med Nguyen Tuyet Mai
  - IDC Group für die Zahnpasta und Zahnbürsten
  - SDCC.VN für die Reise von Hanoi nach Lang Thip
- **Personen**
  - Fachliche Betreuung von Prof. Dr. med. dent. G. Gassmann von praxisHochschule Köln
  - ZA Hoang Van Cuong, angestellte ZA von Zahnarztpraxis „Nha khoa Hồng Hà“
  - Leute, die mitgewirkt aber nicht genannt wurden.
- Last but not least gilt für der **Bundesverband der Ärztinnen und Ärzte des Öffentlichen Gesundheitsdienst e.V** für die Ermöglichung dieser Präsentation.

Referenz

- Jahresbericht von der Gemeinde Lang Thip 2017, 2018
- SPSS for Datenanalysis in Vietnamesischer Sprache

- Downloaden
  - https://euro-denta.fr/zahnbehandlung/zahnschema-kind.html
  - https://laodong.vn/thoi-su/nhung-hinh-anh-doi-lap-den-nghen-long-ngay-toan-dan-dua-tre-den-truong-589618.bld
  - http://www.doisongphapluat.com/giao-duc/thu-cam-on-cua-cac-em-hoc-sinh-truong-tieu-hoc-so-1-1ang-thip-a17979.html
  - www.nhakhoahome.com
  - Und andere