

SET 1



MODUL PROGRAM IKON GIGI

SKOP 1

SKOP 2

SKOP 3

SKOP 4



PROGRAM IKON GIGI (iGG)

EDISI KETIGA 2020



KENALI MULUT ANDA

SKOP
1



**PROGRAM KESIHATAN PERGIGIAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**



TAHUKAH ANDA ?



5 daripada **10** rakyat Malaysia
berumur **75 tahun**
dan ke atas telah
KEHILANGAN SEMUA GIGI

(NOHSA 2010)



9 daripada **10**
orang dewasa
rakyat Malaysia
mempunyai
MASALAH GUSI

(NOHSA 2010)



Gigi Kita  Mahkota Kita

KANDUNGAN



1

OH!
Begini rupanya

2

FUNGSI
Kepentingan gigi

3

PERTUMBUHAN
Gigi Kekal
Gigi Susu

4

KESAN
Kehilangan gigi



OBJEKTIF



Memahami struktur penting
di dalam mulut



Mengetahui struktur gigi dan
gusi



Memahami fungsi dan
kepentingan gigi





OH!!!

BEGINI RUPANYA...

**MULUT
SAYA**

Lelangit

Gigi

Gusi

Anak
Tekak

Lidah

Bibir

**TAHUKAH
ANDA?**

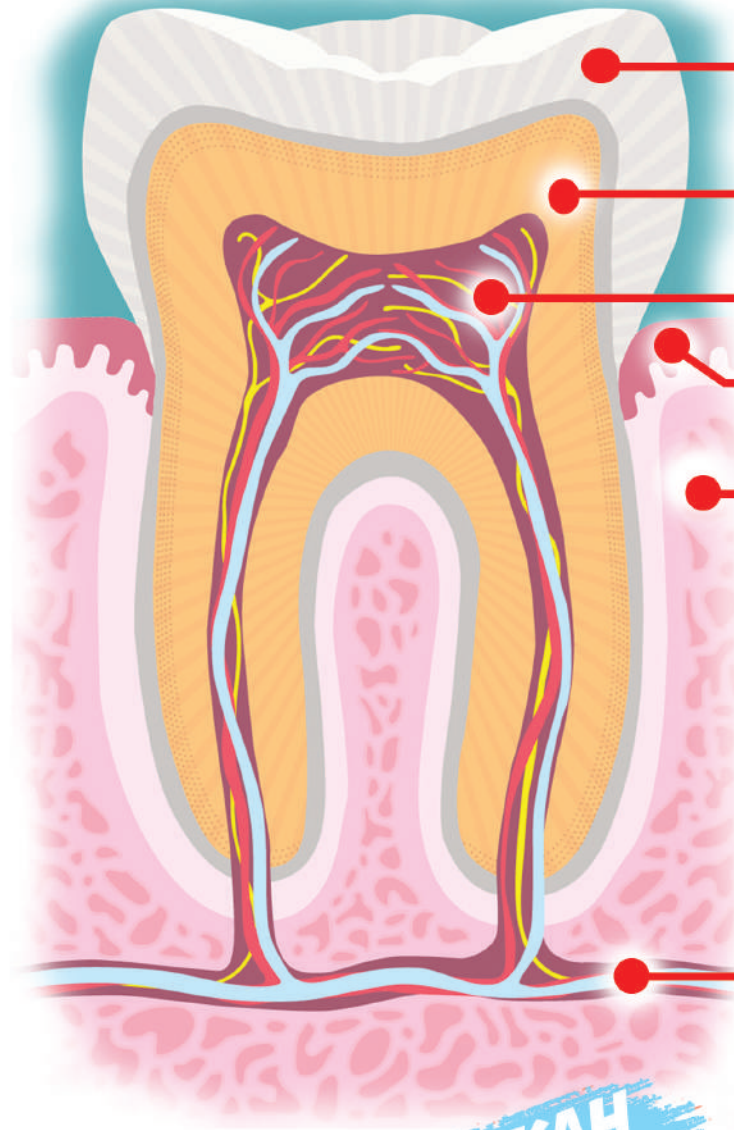
Tiada dua orang yang mempunyai set gigi yang sama. Gigi adalah unik sama seperti cap jari anda.



GIGI SAYA

KORONA

AKAR



Enamel

Dentin

Pulpa

Gusi

Tulang Alveolar

Salur Darah

TAHUKAH ANDA?

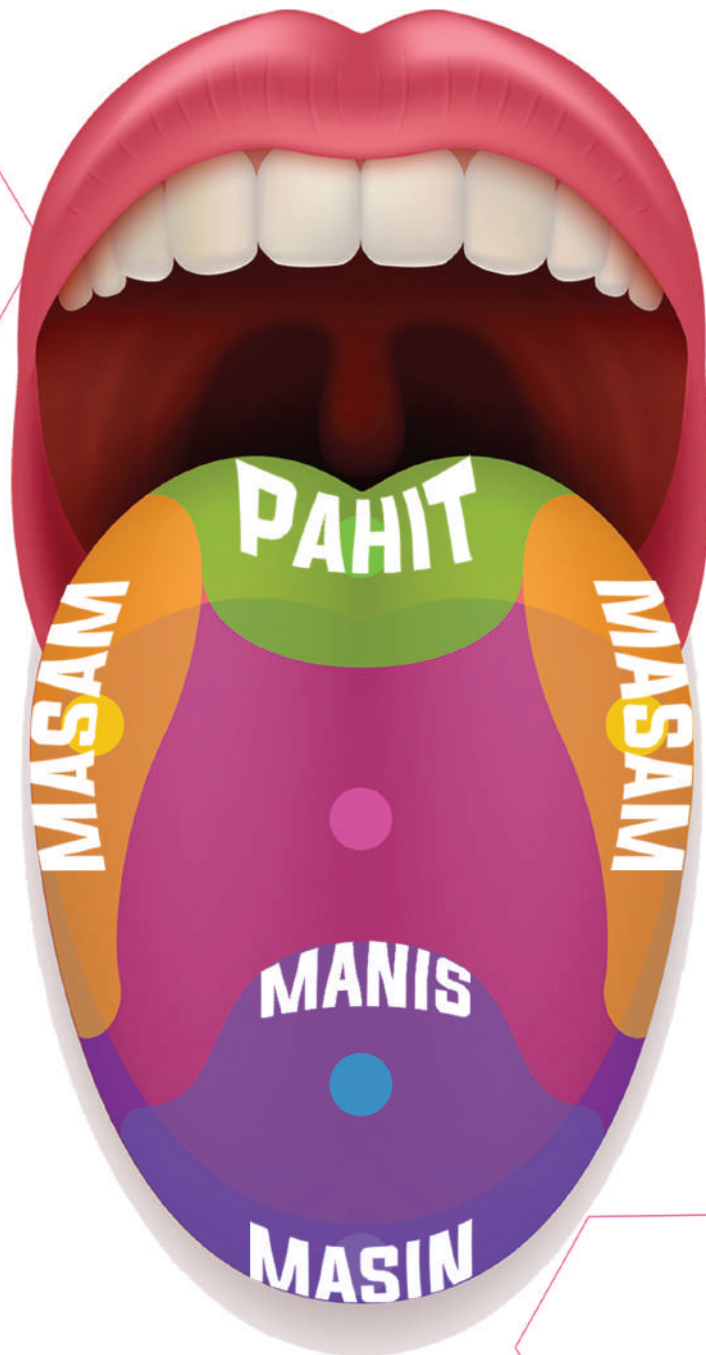
Enamel ialah struktur paling kuat di dalam tubuh manusia



LIDAH SAYA



Kebersihan lidah juga memainkan peranan penting dalam mengawal bau mulut.



**INFO
TAMBAHAN**

LIDAH

juga perlu dibersihkan semasa memberus gigi untuk kebersihan mulut yang optimum.

FUNGSI GIGI



Mengunyah makanan



Pertuturan



Keyakinan dan penampilan diri

Gigi susu menjadi panduan kepada pertumbuhan gigi kekal



**GIGI
SUSU**

VS

**GIGI
KEKAL**



Bilangan gigi : **20**

Warna lebih **putih**

Mula tumbuh pada
usia **6** bulan dan
lengkap pada usia
3 tahun

Bilangan gigi : **32**

Warna sedikit
kekuningan

Mula tumbuh pada
usia **6** tahun dan
lengkap pada usia
21 tahun

**TAHUKAH
ANDA?**



Gigi Natal



Terjadi pada 1: 3000
kelahiran

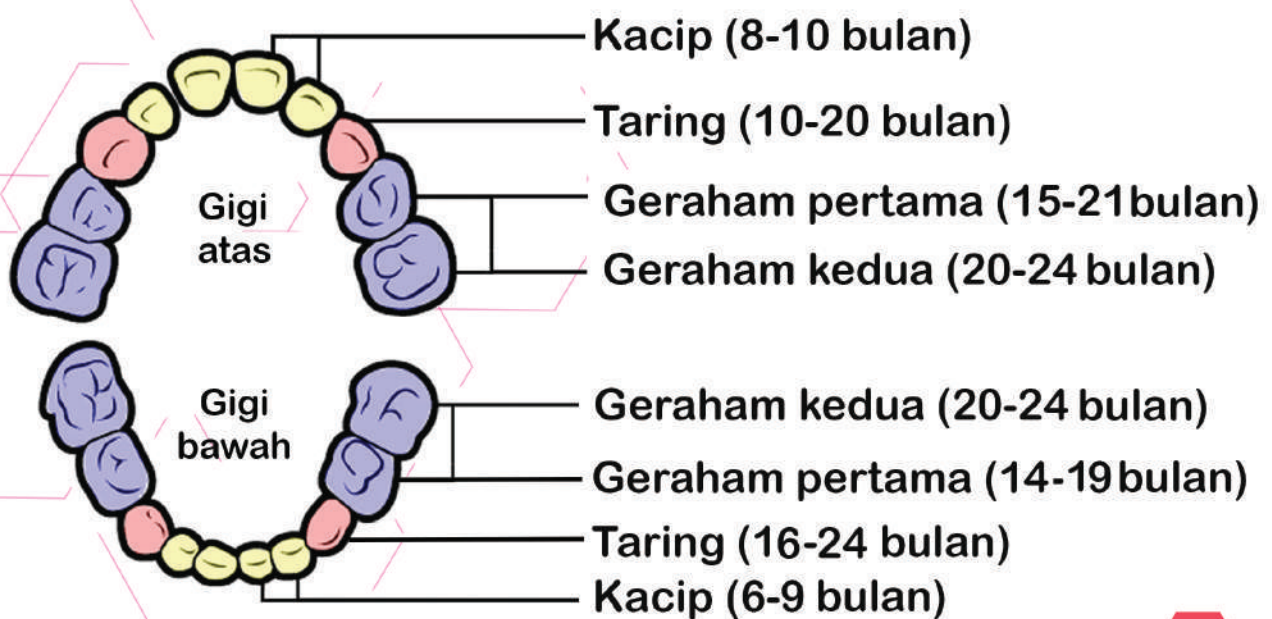


Merujuk kepada gigi
yang ada dalam mulut
bayi apabila dilahirkan.

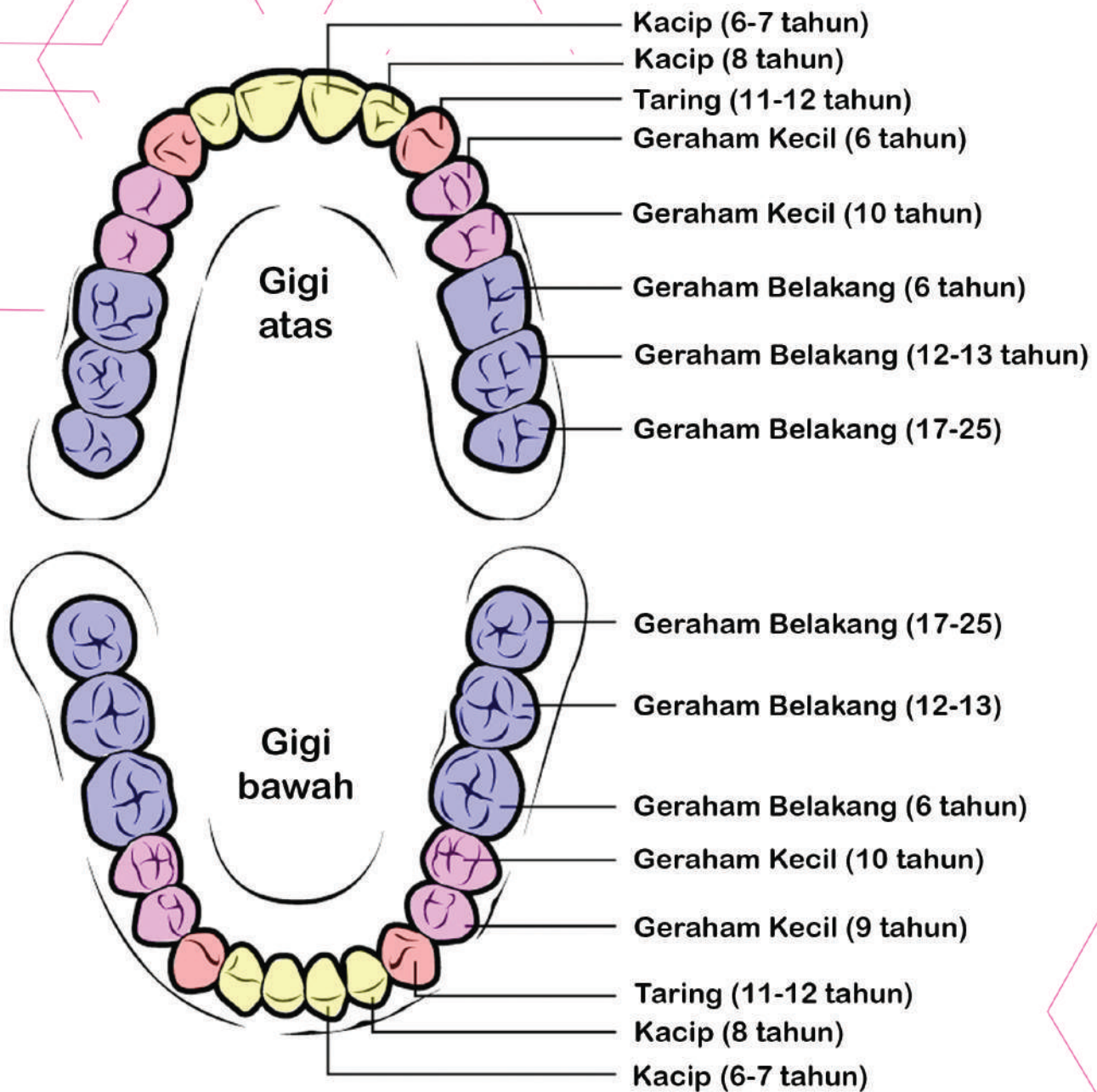
JENIS-JENIS DAN FUNGSI GIGI



PERTUMBUHAN GIGI SUSU



PERTUMBUHAN GIGI KEKAL



KESAN



KANAK-KANAK



Kurang keyakinan diri



Pertuturan terganggu



Pertumbuhan gigi kekal yang terganggu



Susunan gigi kekal tidak teratur



Pemakanan dan tumbesaran badan terganggu



ORANG DEWASA



Susah mengunyah



Pertuturan terganggu



Tulang alveolar menyusut



Kurang keyakinan diri



Muka nampak lebih tua





PROGRAM IKON GIGI (iGG)

EDISI KETIGA 2020



**KETAHUI PENYAKIT
MULUT**

**SKOP
2**



**PROGRAM KESIHATAN PERGIGIAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

TAHUKAH ANDA ??

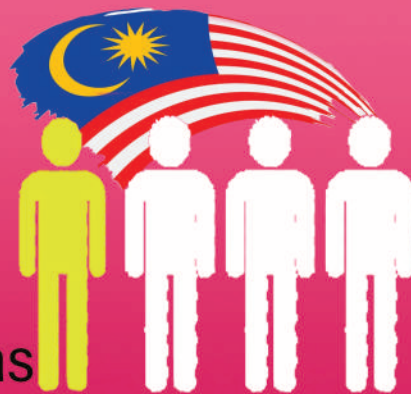
FAKTA MENARIK

Mengunyah **sireh**
bersama kapur
boleh menyebabkan
kanser mulut.



1 DARI 4 PADA 4

rakyat Malaysia
berjumpa Doktor gigi
dalam 1 tahun yang lepas



(NHMS 2019)



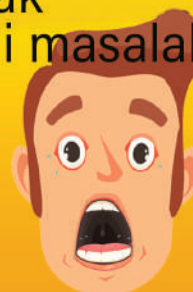
9 daripada 10
orang dewasa rakyat
Malaysia mengalami
penyakit gusi.

(NOHSA 2010)



7 daripada 10
rakyat Malaysia
mempunyai persepsi
mereka tidak
mempunyai masalah
pergigian

(NHMS 2019)



KANDUNGAN

1. Karies gigi
2. Karies gigi susu
3. Penyakit gusi
4. Kanser mulut

OBJEKTIF

1. Mengetahui karies gigi, penyakit gusi dan kanser mulut.
2. Mengetahui dan dapat melakukan amalan pencegahan kesihatan pergigian.
3. Dapat berkongsi dan mampu menyalurkan maklumat kepada masyarakat setempat.

01

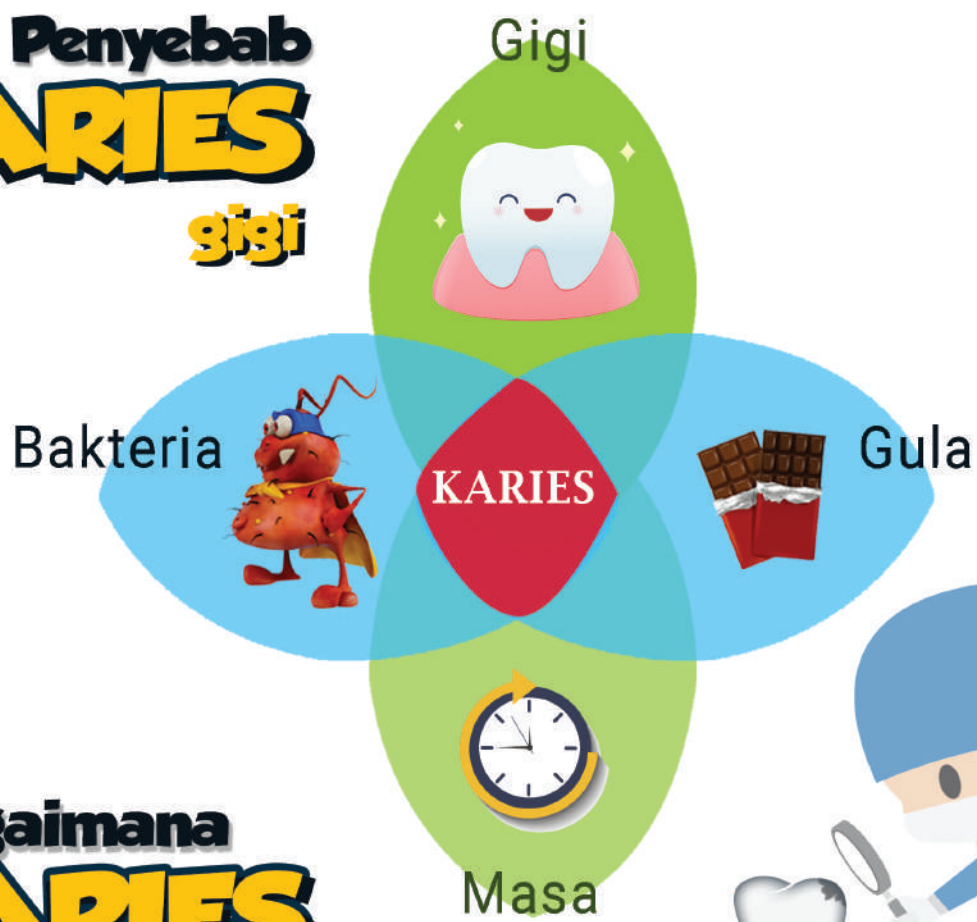
KARIES GIGI

Karies gigi
atau gigi berlubang
adalah kerosakan pada
permukaan gigi
disebabkan **plak** yang
tidak dibersihkan.



Plak pula adalah
lapisan bakteria
yang melekit di
permukaan gigi

Faktor Penyebab **KARIES** gigi



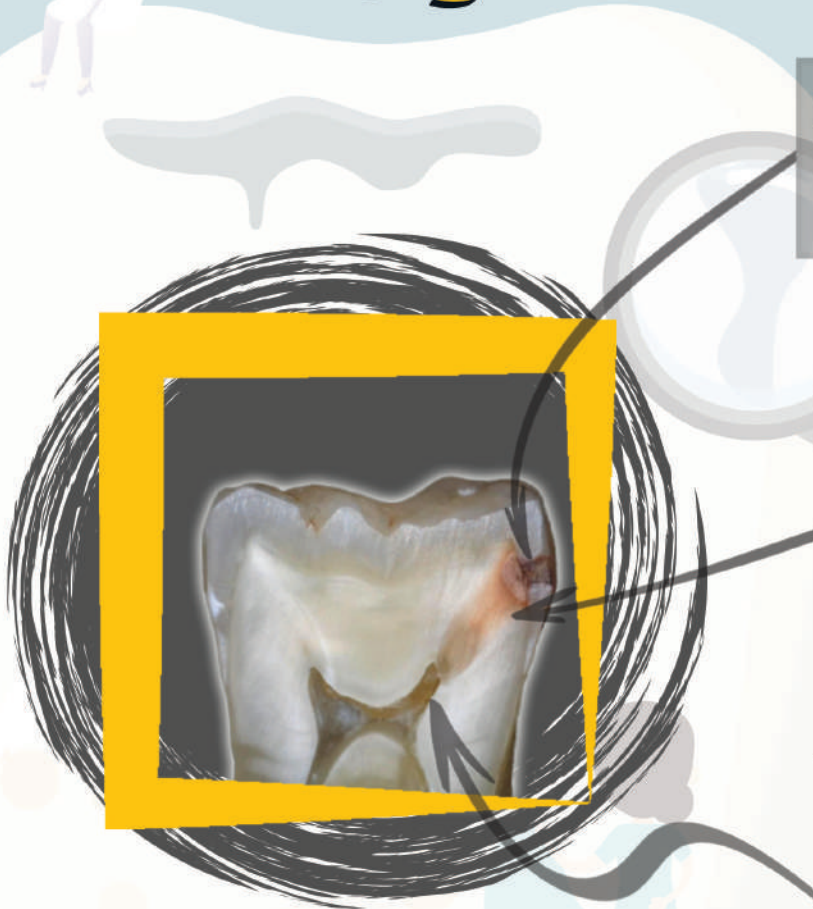
Bagaimana **KARIES**

gigi terjadi





Apa Jadi **BERLUBANG?** Bila Gigi



Lapisan enamel berlubang
berpunca daripada
hakisan asid

Belum rasa sakit +
warna berubah

Bakteria masuk
ke dalam dentin
dan merebak

Gigi mula
sensitif

Bakteria menyerang
lapisan pulpa yang
mengandungi
saraf dan salur darah

Sakit berdenyut +
ganggu tidur

BAHAGIAN AKAR GIGI



Nanah terbentuk di
akar gigi

Demam + sakit
berdenyut + bengkak



KEROSAKAN GIGI YANG BERLAKU PADA
KANAK-KANAK DI BAWAH UMUR 6 TAHUN



PUNCA KARIES TERJADI

01

Makanan/
minuman
yang tinggi
kandungan
gula



Tidak
memberus
gigi

02

03

Tertidur
dengan botol
yang
mengandung
susu/air
manis



Cara
memberus
gigi yang
tidak
berkesan

04

Jangan masukkan **gula**
dalam susu



Jangan biarkan bayi anda
tertidur dengan botol susu
di dalam mulut



PENGGUNAAN BOTOL SUSU KAWAN atau **LAWAN** ???



Hentikan penggunaan
botol **secara**
berperingkat



Jangan celup
puting ke
dalam manisan



ANAK KITA
AMANAHA KITA





01

Sakit gigi

02

Gusi bernanah dan
bengkak muka

03

Emosi terganggu

04

Susah mengunyah
makanan

05

Masalah pertuturan



01

Tidur
terganggu

02

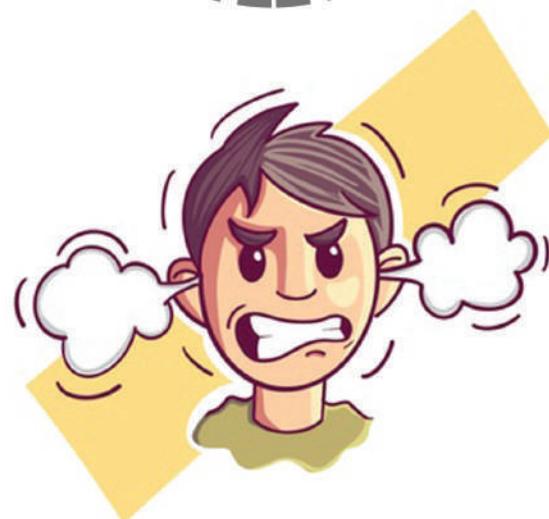
Mengganggu
produktiviti
di tempat
kerja

03

Mudah
marah dan
stress

04

Bebanan
masa, tenaga
dan wang
ringgit



LANGKAH-LANGKAH PENCEGAHAN KARIES



KANAK-KANAK 0-6 TAHUN

Pantau
penggunaan
botol susu

Hadkan minuman
manis dan
'snacking time'

Gunakan
ubat gigi
berfluorida

Umur (tahun)	Kuantiti
0 - ≤ 3	secalit
3 - ≤ 12	kacang pis

Bersihkan gigi bayi
selepas makan
dengan
menggunakan
tuala
atau kain yang
lembut dan bersih

Ibu bapa
digalakkan
memberus gigi
anak-anak mereka
di bawah
umur 6 tahun

Bawalah anak
anda untuk
mendapatkan
pemeriksaan
pergigian seawal
usia 6 bulan

Membuat **pemeriksaan** sendiri dirumah.
Angkat bibir atas untuk **mengesan**
karies di bahagian gigi hadapan

03

PENYAKIT GUSI

APA ITU PENYAKIT GUSI?

- Jangkitan kepada gusi, tulang alveolar dan tisu penyokong gigi.
- Berpunca dari pengeluaran toksin dari bakteria di dalam **plak** yang tidak dibersihkan.

TANDA- TANDA

AWAS

Gusi berdarah semasa memberus gigi adalah **tidak** normal.



Gusi berdarah



Gusi merah dan bengkak



Gigi bergerak



Gusi menurun dan nampak panjang



Gigi longgar



Nafas berbau

PERINGKAT PENYAKIT GUSI



GUSI SIHAT



- Berwarna merah jambu
- Tidak mudah berdarah
- Kemas dan melekat kuat pada gigi
- Gusi mengisi ruang antara gigi

- Gusi merah dan bengkak
- Gusi mudah berdarah



GINGIVITIS



PERIODONTITIS

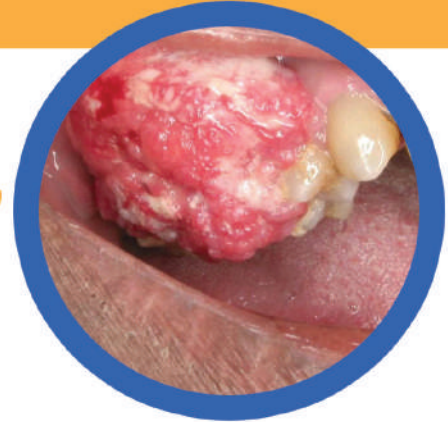


- Gigi menjadi panjang, longgar dan jarang
- Kedudukan gigi berubah
- Gusi bernanah
- Mulut berbau

04

KANSER MULUT!!!

Ketumbuhan tisu mulut yang tidak normal

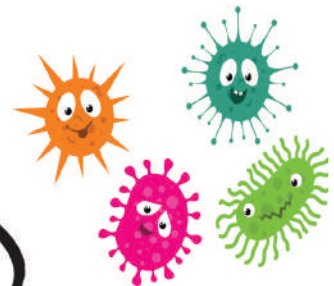


Minuman beralkohol

Menghisap rokok, cerut atau vape



FAKTOR RISIKO



Virus Human Papilloma (HPV)



Mengunyah sيره dengan kapur dan tembakau



Pendedahan kepada sinaran matahari yang berlebihan

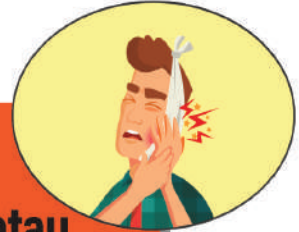
**WASPADA!
JANGAN AMBIL
MUDAH!!!**

**FAKTOR RISIKO TIDAK DIELOK,
DIAM-DIAM KANSER MEREBAK!**

TANDA-TANDA AWAL KANSER MULUT



**Ulser dalam
mulut yang
tidak sembuh
selepas 2 minggu**



**Kesakitan atau
susah menelan**



**Tompok putih,
merah atau putih
bercampur merah
di dalam mulut**



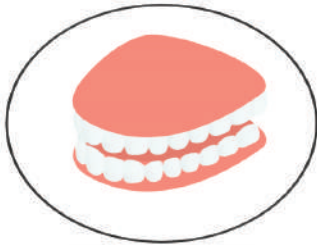
Gigi yang bergoyang



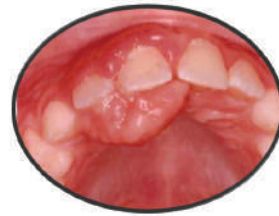
**Pendarahan
yang berlaku
dengan tiba-tiba
di dalam mulut**



TANDA-TANDA AWAL KANSER MULUT



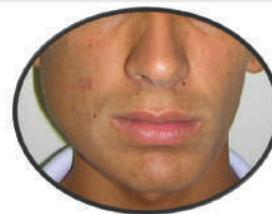
Gigi palsu yang tiba-tiba terasa ketat atau susah dipakai



Bengkak pada lelangit, rahang atas atau rahang bawah



Kebas pada bibir, dagu atau pipi



Bengkak pada bahagian bawah dagu, leher atau muka



PROGRAM IKON GIGI (iGG)

EDISI KETIGA 2020



PENJAGAAN KESIHATAN MULUT

**SKOP
3**



**PROGRAM KESIHATAN PERGIGIAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

PENGENALAN

- Hampir semua penyakit pergigian boleh dicegah oleh setiap individu. Pencegahan pula adalah lebih baik daripada merawat.
- Oleh itu, pengetahuan tentang penjagaan kesihatan mulut adalah sangat penting untuk mendidik masyarakat dalam mengekalkan kesihatan gigi dan mulut mereka.
- Menjaga kesihatan gigi dan mulut adalah kunci kepada kesihatan diri yang baik.
- Namun, masih ramai rakyat Malaysia yang kurang pengetahuan asas penjagaan kesihatan mulut, pemeriksaan mulut sendiri dan pengambilan makanan seimbang.

KANDUNGAN SKOP

1. Mudahnya Berus Gigi
2. Teknik Memberus Gigi - Teknik Modified Bass
3. Penggunaan Floss Gigi
4. Pemeriksaan Mulut Sendiri Untuk Mengesan Kanser Mulut
5. Nasihat Pemakanan

OBJEKTIF

Memberi pendedahan mengenai amalan penjagaan kesihatan gigi dan mulut yang baik yang boleh dilakukan oleh masyarakat

Mudahnya

Memberus Gigi

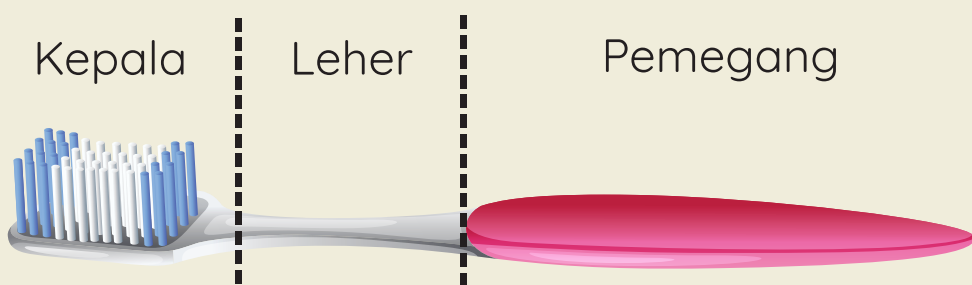


TIGA bahagian utama
berus gigi anda:

Kepala

Leher

Pemegang



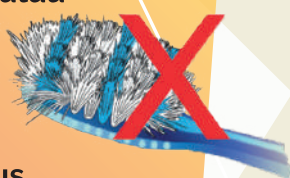
Tips Memilih Berus Gigi

PENTING!

TUKAR berus gigi sekurang-kurangnya 3 bulan sekali atau bila berus haus atau kembang.

SIMPAN secara menegak untuk mengeringkan berus.

Bekas tidak terlalu penuh supaya tidak bersentuhan dengan berus lain.



Kepala Berus SESUAI dengan saiz mulut



Bulu Berus yang LEMBUT



Pemegang yang SELESA

TEKNIK MEMBERUS GIGI

TEKNIK MODIFIED BASS

1

RAHANG BAWAH

Letakkan bulu berus pada permukaan bukal kanan pada kedudukan 45° dan beri sedikit tekanan supaya bulu berus masuk ke dalam poket gusi.



2

RAHANG BAWAH

Goyangkan bulu berus ke depan dan belakang diikuti dengan golean (*rolling*) berus gigi ke arah permukaan oklusal



3

RAHANG BAWAH

Ulang langkah 1 dan 2 pada permukaan bukal kiri dan lingual bagi rahang bawah

5

RAHANG ATAS

Ulang langkah 1 hingga 4 bagi semua permukaan gigi pada rahang atas



4

RAHANG BAWAH

Bagi permukaan oklusal gerakan berus gigi ke hadapan dan ke belakang



6

PERMUKAAN LIDAH

Langkah terakhir, gosok permukaan atas lidah

PENGGUNAAN FLOS GIGI

Flos pergigian membantu mengeluarkan sisa makanan dan plak di celah gigi.

Ia juga membantu mencegah penyakit gusi, karies gigi dan mulut berbau.



Tarik benang flos sepanjang 2 - 3 jengkal (18 inci)

2



Lilit flos di kedua-dua belah jari tengah

3



Untuk gigi depan guna kedua-dua belah jari telunjuk dan ibu jari

4

Untuk gigi belakang, guna kedua-dua belah jari telunjuk ATAU ibu jari



Masukkan flos di celah gigi dengan gerakan ke depan dan belakang sehingga hujung gusi

5

6

Tarik flos ke arah gigi yang ingin dibersihkan. Gerakkan flos ke atas dan bawah.

Ulang untuk setiap batang gigi menggunakan bahagian flos yang belum digunakan.



INFO

Lakukan pemflosan selepas memberus gigi sekurang-kurangnya sekali sehari

Flos dengan cermat dan berhati-hati untuk mengelakkan kecederaan gusi



Pemeriksaan Mulut Sendiri

Untuk Mengesan Kanser Mulut

Penting!

- Berdiri di hadapan cermin
- Pencahayaan yang baik
- Tanggal gigi palsu sekiranya ada



1

Periksa muka dan tekan bahagian leher.



2

Periksa bibir atas dan bawah



4

Dongak kepala, buka mulut dan periksa bahagian lelangit.



3

Periksa bahagian dalam pipi. Picit bahagian dalam dan luar pipi untuk mengesan sebarang kelainan.



5

Letak hujung lidah di bawah lelangit. Periksa lantai mulut dan bahagian bawah lidah.



6

Keluarkan lidah, perhatikan sebarang perubahan warna dan tekstur. Tekan bahagian bawah lidah untuk mengesan sebarang benjolan.

Apa yang perlu diperhatikan semasa melakukan Pemeriksaan Mulut Sendiri?

- Bengkak
- Luka
- Pecah tisu mulut (ulser)
- Perubahan warna kulit
- Rasa sakit
- Benjolan

Nasihat Pemakanan

Pengambilan snek yang sihat dapat mengurangkan risiko masalah pergigian

Pemakanan yang sihat juga memberi impak kepada kesihatan mulut

Pilih snek yang lebih sihat!



Buah-buahan

Kerepek kurang masin tanpa perasa tiruan

Sayur-sayuran

Jus buah / sayur tanpa gula tambahan

Kekacang

Susu segar / Air kosong

Bagaimana snek mempengaruhi
Kesihatan Gigi dan Mulut

Snek kandungan gula tinggi



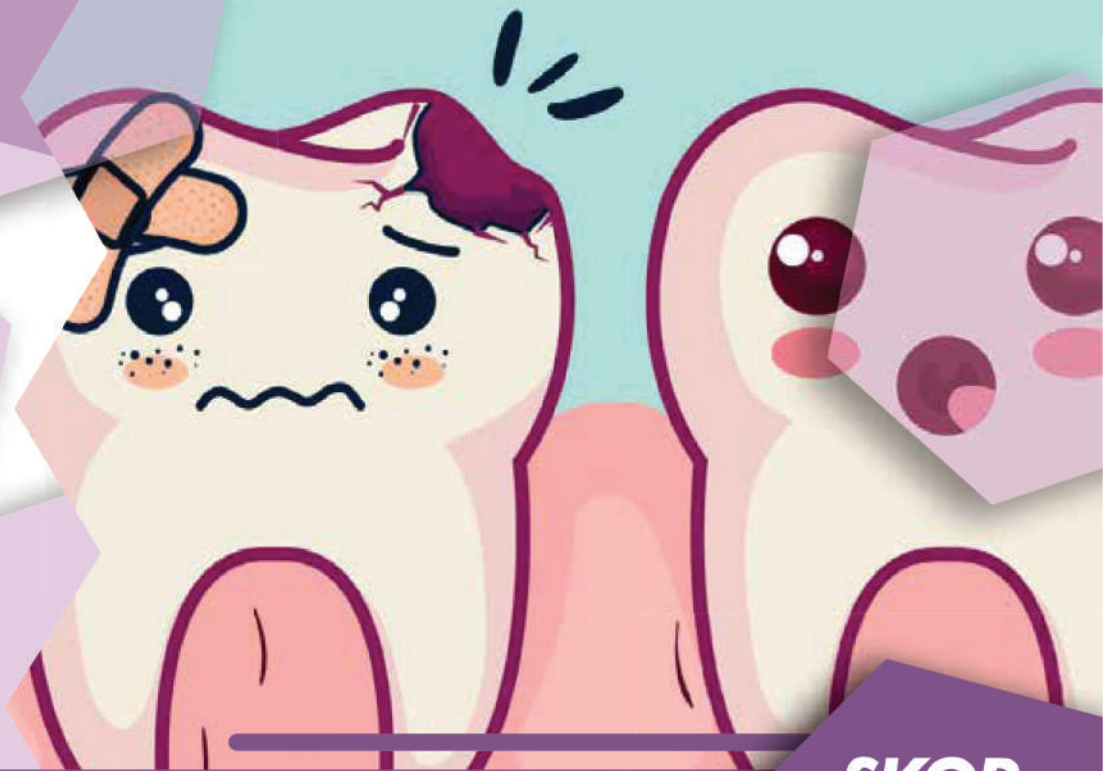
Salah satu punca karies gigi





PROGRAM IKON GIGI (iGG)

EDISI PERTAMA 2020



TRAUMA PERGIGIAN

SKOP

4



**PROGRAM KESIHATAN PERGIGIAN
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

PENGENALAN

- Melibatkan kecederaan tisu struktur gigi dan tisu sokongannya.
- Dianggarkan satu daripada empat orang di kalangan kanak-kanak dan orang dewasa pernah mengalami trauma pada gigi kekal.
- Gigi depan paling kerap terlibat → kepatahan korona gigi
- Lelaki > perempuan
- Puncak insidens trauma gigi desidus : **Umur 2-3 tahun**
- Puncak insidens trauma gigi kekal: **Umur 9-10 tahun**



KANDUNGAN SKOP

1. Faktor-faktor penyebab trauma pergigian
2. Jenis trauma pergigian
3. Cara pengendalian
4. Langkah-langkah pencegahan

OBJEKTIF

Pada akhir sesi, peserta dapat:

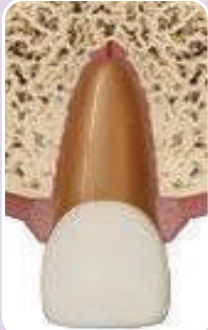
- ✚ Mengetahui trauma pergigian dan cara mengendalikan
- ✚ Mengetahui dan dapat melakukan amalan pencegahan
- ✚ Dapat berkongsi dan mampu menyalurkan maklumat yang dipelajari kepada masyarakat setempat

FAKTOR PENYEBAB TRAUMA PERGIGIAN

- Bayi baru belajar berjalan, berlari dan memanjat
- Jatuh daripada basikal
- Kemalangan bersukan
- Kemalangan jalan raya
- Kecederaan keganasan (bertumbuk)
- Penderaan kanak-kanak



JENIS TRAUMA PERGIGIAN



Konkusi

- Gigi tercedera, tetapi tiada perubahan ketara pada gigi itu.
- Gigi kemungkinan rasa sakit atau gusi bengkak.



Subluksasi

- Impak pada gigi menyebabkannya goyah dan gusi berdarah.
- Gigi masih pada kedudukan asal.



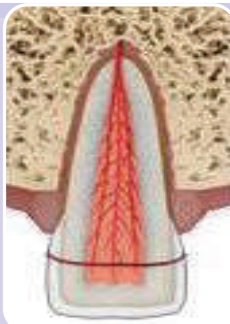
Luksasi

- Gigi sudah terganjak.
- Gigi tertolak ke dalam gusi atau terkeluar separuh daripada gusi



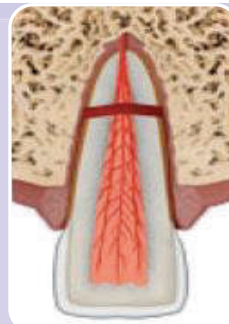
Avulsi (Gigi tercabut)

- Gigi tercabut keluar dari soket (gusi) akibat impak.



Patah Korona Gigi

- Bahagian korona gigi patah.



Patah Akar Gigi

- Akar gigi patah di bawah paras gusi.
- Gusi mungkin juga berdarah

RAWATAN TRAUMA GIGI SUSU

- Trauma gigi susu boleh mengakibatkan kecederaan kepada struktur gigi kekal yang sedang berkembang berdekatan dengan akar gigi susu
- Ibu bapa perlu mendapatkan nasihat doktor gigi jika kanak-kanak mengalami trauma gigi dan jika ada kelewatan dalam perkembangan gigi kekal

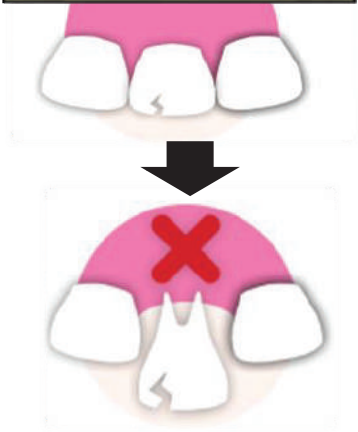
PENGENDALIAN UNTUK KES KECUALI AVULSI

- Jangan Panik!!
- Ada /tidak luka?
- Gigi di soket lagi?
- Perlu diperiksa secepat mungkin oleh doktor gigi untuk menentukan sama ada perlu rawatan contohnya tampalan atau cabutan
- Makan makanan lembut

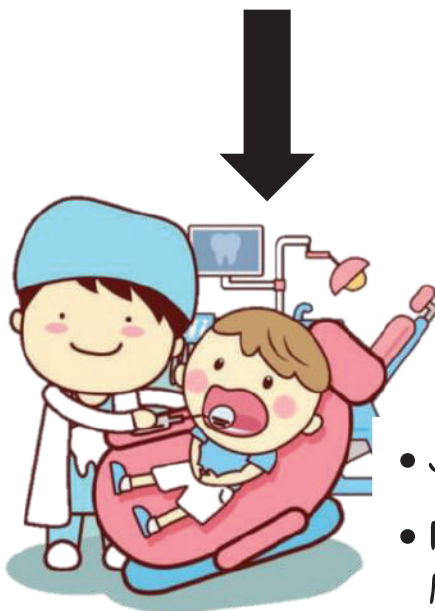


PENGENDALIAN GIGI SUSU DAN GIGI KEKAL TERAVULSI

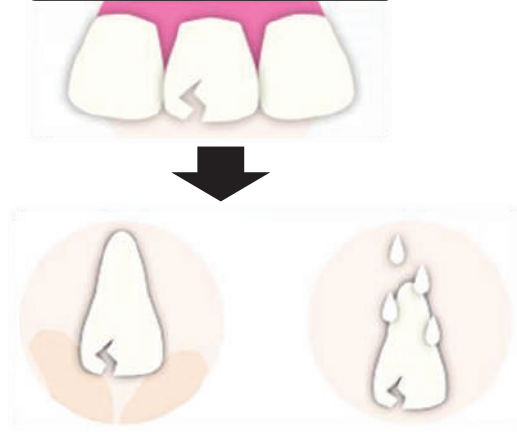
GIGI SUSU



- **JANGAN** MASUKKAN GIGI SEMULA KE DALAM SOKET
- GIGI YANG HILANG PERLU DICARI SEHINGGA JUMPA



GIGI KEKAL



- PEGANG BAHAGIAN KORONA (WARNA PUTIH)
- BERSIHKAN GIGI DENGAN AIR PAIP SELAMA **5 SAAT**



- **JANGAN** LETAK DALAM AIR
- RENDAM DALAM SUSU / NORMAL SALINE / AIR LIUR



- JUMPA DOKTOR GIGI DENGAN SEGERA
- PEMERIKSAAN GIGI BERKALA UNTUK MEMANTAU PERTUMBUHAN GIGI KEKAL

LANGKAH-LANGKAH PENCEGAHAN TRAUMA PERGIGIAN



Memakai *gear* sukan yang sesuai



Memakai pengawal mulut (*mouth guard*)



Memakai tali pinggang keledar

PENGHARGAAN

Ahli Jawatankuasa Pembangunan Flip Chart Modul Program Ikon Gigi (iGG)

Bidang Tugas	Senarai Ahli	Tempat Bertugas
Pengerusi	Dr. Salleh bin Zakaria	Cawangan Promosi Kesihatan Pergigian, Program Kesihatan Pergigian, KKM.
Skop 1 & 2 (Edisi ke-3)	- Dr. Nur Hidayah binti Zuhurulsham - Dr. Mohammad Najmi bin Abd Latif - Dr. Raja Mohamed Zulzaim bin Raja Husni - Dr. Nabihah binti Abu Karim - Dr. Luqman Hakim bin Zulkipli - Dr. Abdul Mueiz bin Samat @ Darawi	Bahagian Kesihatan Pergigian Negeri Kelantan, Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan.
Skop 3 (Edisi ke-3)	Dr. Ahmad Syahir bin Ahmad Zu Safiuddin	Bahagian Kesihatan Pergigian Negeri Pahang, Jabatan Kesihatan Negeri Pahang.
Skop 4 (Edisi Pertama)	- Dr. Choo Wan Ling - Dr. Siaw Hooi Chin	Bahagian Kesihatan Pergigian Negeri Pulau Pinang, Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang.
Skop 5 (Edisi Pertama)	- Dr. Lor Yen Fang - Dr. Nil Irma Isaura binti Azman	Bahagian Kesihatan Pergigian Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur & Putrajaya, Jabatan Kesihatan Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur & Putrajaya.
Skop 6 (Edisi Pertama)	- Dr. Mohamad Noor bin Sairi - Dr. Nur Fatehah binti Mohamad Yusof - Dr. Akmal Khalis bin Doreyat - Dr. Zaid bin Ahmad Sharifuddin	Bahagian Kesihatan Pergigian Negeri Selangor, Jabatan Kesihatan Negeri Selangor.
Skop 7 (Edisi Pertama)	- Dr. Ili Mazlina binti Mukhtar - Dr. Sharul Azzat bin Shamsudin - Dr. Muhammad Anas Bukhari bin Abu Hanifah - Pn. Siti Rahmah binti Rahman	Bahagian Kesihatan Pergigian Negeri Perak, Jabatan Kesihatan Negeri Perak.
Skop 8 (Edisi ke-3)	Dr. Maryam binti Hj. Abdul Halim	Bahagian Kesihatan Pergigian Negeri Pahang, Jabatan Kesihatan Negeri Pahang.
Urusetia	- Dr. Doryalisa binti Zakaria - Dr. Muhammad Adib bin Jamil - Pn. Haziah binti Hassan - Pn. Norazizah binti Nordin - Pn. Siti Zainaliza binti Hashim	Cawangan Promosi Kesihatan Pergigian, Program Kesihatan Pergigian, KKM.

Setinggi-tinggi penghargaan dan jutaan terima kasih diucapkan kepada individu-individu yang telah menyumbang secara langsung atau tidak langsung dalam menjayakan penerbitan flip chart ini.