

**PENGARUH Sirkumsisi Terhadap Terjadinya ISK  
PADA ANAK USIA SEKOLAH DASAR DI DENPASAR**

**SKRIPSI**

**Untuk memenuhi sebagian persyaratan  
Mencapai derajat Sarjana Kedokteran**



**Disusun Oleh :  
MILLIAN AZHAR  
J500080046**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2012**

Lembar Pernyataan

**SKRIPSI**

**PENGARUH SIRKUMSISI TERHADAP TERJADINYA ISK PADA ANAK  
USIA SEKOLAH DASAR DI DENPASAR**

Yang Diajukan Oleh :

**Millian Azhar**

**J 500 080 046**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan dewan penguji skripsi Fakultas  
Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Pada hari Rabu, tanggal 20 Juni 2012

Penguji

Nama : dr. Shinta Riana Sp.A

(.....)

Pembimbing Utama

Nama : dr. Pratikto Widodo Sp.A

(.....)

Pembimbing Pendamping

Nama : dr. Endang Widhiyastuti

(.....)

Dekan FK UMS



Prof. Dr. Bambang Subagyo, dr, SpA(K)

NIK. 300.1243

## **LEMBAR PERNYATAN**

Dengan ini penulis ingin menyatakan bahwa segala isi dalam skripsi yang berjudul Pengaruh sirkumsisi terhadap terjadinya ISK di Denpasar adalah asli. Semua yang terkandung didalamnya mulai dari isi dan hasil penelitian didasarkan pada sumber yang terdapat didalam daftar pustaka skripsi ini dan penelitian yang dilakukan dengan sebenarnya.

Penulis



**Millian Azhar**

## UCAPAN TERIMAKASIH

Dengan berkat rahmat Allah SWT, akhirnya penulis bisa menyelesaikan skripsi yang berjudul ‘‘Pengaruh sirkumsisi terhadap ISK di Denpasar’’. Selain itu karya ini tidak akan selesai tanpa dukungan dan doa dari berbagai pihak. Untuk itu penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dekan fakultas kedokteran bapak Prof.DR.Dr Bambang Soebagyo SpA(K)
2. Dr. Shoim Dasuki M.kes selaku pembantu dekan I yang telah memberi ijin, sehingga penulis dapat menyelenggarakan penelitian dan menyelesaikan skripsi ini.
3. Pembimbing I dr. Pratikto Widodo Sp.A. Terima kasih atas bimbingan,saran dan motivasi yang diberikan dengan tulus kepada penulis selama penulisan dan penelitian ini hingga selesai
4. Dr. Endang Widhiyastuti selaku pembimbing II. Terima kasih atas bimbingan,saran dan motivasi yang diberikan dengan tulus kepada penulis selama penulisan dan penelitian ini hingga selesai
5. Dr. Sinta Riana SpA. M.kes. Terima kasih atas bimbingan,saran dan motivasi yang diberikan dengan tulus kepada penulis selama penulisan dan penelitian ini hingga selesai
6. Kepada seluruh dosen fakultas kedokteran universitas Muhammadiyah. Terimakasih atas bantuannya selama ini.
7. Staf Fakultas Kedokteran. Terimakasih atas bantuan yang diberikan selama ini.
8. Kepala Sekolah SD 2 Kerobokan Kelod Denpasar Bali. Terima kasih atas izin dan bantuannya sehingga terselenggara penelitian ini.
9. Kedua orang tua saya dan adik saya H.Nasrun dan Maimunah, adik Ima, Adik Syukron, adik Acim. Terimakasih tak terhingga atas pengorbanan, kesabaran, restu dan kasih sayang tanpa putus sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik

10. Terimakasih kepada teman-teman dekat yang selalu memberikan dukungan dan semangat Toni, Eak, Dimas, Maman, Rofik, Jaim dan yang lainnya.
11. Teman-teman fakultas kedokteran angkatan 2008 yang telah memberi dukungan, semangat dan bantuan kepada saya selama ini. Dan semua pihak yang tidak dapat ditulis satu persatu atas segala bantuannya selama ini.

Penulis menyadari skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, mengingat keterbatasan kemampuan dan pengetahuan yang dimiliki penulis. Untuk itu saran dan kritik yang bersifat membangun sangat penulis harapkan untuk kesempurnaan skripsi ini. Penulis berharap semoga skripsi ini bermanfaat.

Solo, Oktober 2012



Millian Azhar

## **MOTTO**

“Tuhan selalu menyayangi orang yang sabar”

“Kertas tidak akan menjadi bermakna jika kita membiarkannya kosong”

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
LAMPIRAN PERNYATAAN.....	iii
UCAPAN TERIMAKASIH.....	iv
DAFTAR ISI .....	v
ABSTRAK .....	vi
<b>BAB I      PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
<b>BAB II     TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Infeksi Saluran Kemih.....	5
a. Definisi ISK.....	5
b. Epidemiologi .....	6
c. Faktor resiko .....	7
d. Etiologi dan Mikrobiologi .....	7
e. Diagnosis .....	8
B. Sirkumsisi .....	10
1. Pengertian .....	10
2. Pelaksanaan .....	10
C. Hipotesis.....	14
<b>BAB III    METODE PENELITIAN</b>	
A. Desain Penelitian.....	16
B. Waktu dan Lokasi Penelitian.....	16

	C. Populasi dan Subjek Penelitian .....	16
	D. Kriteria Restriksi .....	17
	E. Sampel dan Teknik Penelitian.....	17
	F. Instrumen Penelitian.....	18
	G. Variabel Penelitian .....	18
	H. Definisi Operasional.....	18
	I. Cara Pengumpulan Data.....	19
	J. Pengolahan dan Analisis Data Penelitian.....	22
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
	A. Hasil Penelitian .....	23
	B. Analisis Data .....	25
	C. Pembahasan Hasil Penelitian .....	26
<b>BAB V</b>	<b>KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
	A. Kesimpulan .....	29
	B. Saran .....	29
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>		
<b>LAMPIRAN</b>		
<b>DAFTAR GAMBAR</b>		
	A. Kerangka Konsep .....	13
	B. Landasan Teori .....	14
	C. Alur Penelitian.....	22
<b>DAFTAR TABEL</b>		
	A. Tabel 2.1 Tanda dan Gejala ISK7 .....	8
	B. Tabel 3.1.Tabel Kontigensi 4 x 4 .....	20
	C. Tabel 4.1 Distribusi Data Usia Laki-laki Masing Kelas .....	23
	D. Tabel 4.2. Distribusi Sampel Berdasarkan Kelas .....	24
	E. Tabel 4.3. Jumlah Siswa yang sirkumsisi dan tidak di sirkumsisi	24
	F. Tabel 4.4 Prevalensi ISK menurut kelas .....	25
	G. Table 4.5 Perbandingan Sirkumsisi Terhadap ISK .....	25
	H. Tabel 4.6 Tabel Hasil SPSS.....	26



# **PENGARUH SIRKUMSISI TERHADAP TERJADINYA ISK PADA ANAK USIA SEKOLAH DASAR DI DENPASAR**

Nama Peneliti : Millian Azhar

Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta

## **ABSTRAK**

**Latar Belakang** : Sirkumsisi adalah tindakan memotong atau menghilangkan sebagian atau seluruh kulit penutup depan penis atau preputium. Sirkumsisi bertujuan untuk membersihkan dari berbagai kotoran penyebab penyakit yang mungkin melekat pada ujung penis yang masih ada preputium. Penelitian dilakukan di Bali. Proporsi infeksi saluran kemih di Bali sebesar 11,7%

**Tujuan Penelitian** : Untuk mengetahui pengaruh sirkumsisi terhadap terjadinya infeksi saluran kemih

**Metode penelitian** : Desain penelitian ini adalah observasional analitik dengan pendekatan *Cross sectional* dan menggunakan *Stratified random sampling* berdasarkan *cluster* (kelompok). Subjek penelitian adalah anak laki-laki usia sekolah dasar usia kelas 4,5,6 yang disirkumsisi maupun tidak disirkumsisi. Urin diambil pada pagi hari dengan cara *mid stream* kemudian ditampung ke dalam kontainer steril, selanjutnya dilakukan pemeriksaan di laboratorium

**HASIL** : Pada penelitian ini didapatkan sampel 54 anak laki-laki, dengan 41 anak yang tidak disirkumsisi dan 13 anak yang disirkumsisi. Berdasarkan hasil penelitian didapatkan 8 anak yang tidak disirkumsisi menderita ISK sedangkan 1 anak yang disirkumsisi didapati ISK dengan nilai  $p$  sebesar 0,31 maka nilai ini tidak bermakna secara statistik, artinya tidak ada hubungan antara infeksi saluran kemih dengan keadaan disirkumsisi atau tidak pada anak. Sedangkan nilai rasio prevalensi didapatkan sebesar 0,34 dengan tingkat kepercayaan atau CI (confidence interval 95 %). Nilai Confidence Interval didapatkan berdasarkan uji chi square sebesar 0,39-3,045 artinya sirkumsisi terbukti sebagai faktor protektif ISK.

**Kesimpulan** : Tidak ada pengaruh sirkumsisi terhadap kejadian ISK.

---

**Keywords** : ISK, Sirkumsisi, Anak Usia Sekolah Dasar

# **THE EFFECT OF CIRCUMCISION AGAINST UTI IN PRIMARY SCHOOL AGE CHILDREN IN DENPASAR**

Researcher : Millian Azhar

Faculty of Medicine, University of Muhammadiyah Surakarta

## **Abstract**

**Background** : Circumcision is the act of cutting or removing part or all leather front cover penis or prepuce. Circumcision aims to clean off any debris that may cause illness attached to the end of the penis is still there prepuce. The study was conducted in Bali. The proportion of urinary tract infections in Bali by 11.7%

**Method:** The study design was observational analytic cross sectional approach and using stratified random sampling method based on clusters (groups). Subjects were boys aged 4,5,6 grade primary school age are circumcised nor uncircumcised. Urine taken in the morning and then collected by midstream into a sterile container, further examination in the laboratory

**Results** : In this study, a sample obtained 54 boys, with 41 children who are not circumcised and 13 uncircumcised child. The result showed that uncircumcised 8 children suffering from UTI and 1 child circumcised UTI found with a p value of 0.31, the value is not statistically significant means that there is no association between urinary tract infection with the state of the child circumcised or not. While the prevalence ratio of 0.34 obtained with the level of trust or CI (confidensi interval 95%). Interval Confidensi value obtained by chi square test of 0.39 to 3.045 means circumcision as a protective factor proven UTI.

**Conclusion** : There is no effect of circumcision on the incidence of UTI.

---

**Keywords** : UTI, Circumcise, Primary School Age Children