



**PERBANDINGAN HASIL REKONSTRUKSI PENIS
DENGAN TEKNIK MODIFIKASI-P
(POERWOSUSANTA) DAN NONMODIFIKASI PADA
BURIED PENIS DI BANJARMASIN**

Skripsi
Diajukan guna memenuhi
sebagian syarat memperoleh derajat Sarjana Kedokteran
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Lambung Mangkurat

Oleh
Aqmal Virma Praza
NIM 2110911210003

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
BANJARMASIN**

Desember 2024

PENGESAHAN SKRIPSI

PERBANDINGAN HASIL REKONSTRUKSI PENIS DENGAN TEKNIK MODIFIKASI-P (POERWOSUSANTA) DAN NONMODIFIKASI PADA BURIED PENIS DI BANJARMASIN

Aqmal Virma Praza, NIM: 2110911210003

Telah dipertahankan di hadapan Dewan Penguji Skripsi
Program Studi Kedokteran Program Sarjana
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Lambung Mangkurat
Pada Hari Kamis, Tanggal 29 November 2024

Pembimbing I

Nama: Dr. dr. Hery Poerwosusanta, Sp. B, Sp. BA, Subsp, D.A(K), FICS
NIP : 196910211998031004

Pembimbing II

Nama: dr. Ahmad Husairi, M.Ag, M.Imun
NIP : 197106271997021001

Penguji I

Nama: Dr. dr. Eka Yudha Rahman, M.Kes, Sp.U(K)
NIP : 197601041999031001

Penguji II

Nama: Dr. dr. Didik Dwi Sanyoto, M.Kes., M.Med.Ed
NIP : 197203071997021002

Banjarmasin, 28 Desember 2024

Mengetahui,
Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana


Dr. dr. Didik Dwi Sanyoto, M.Kes., M.Med.Ed
NIP-197203071997021002

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarmasin, 28 November 2024



Aqmal Virma Praza

ABSTRAK

PERBANDINGAN HASIL REKONSTRUKSI PENIS DENGAN TEKNIK MODIFIKASI-P (POERWOSUSANATA) DAN NONMODIFIKASI PADA *BURIED PENIS* DI BANJARMASIN

Aqmal Virma Praza

Buried penis adalah kondisi di mana lemak *suprapubik* menutupi penis, menyebabkan gangguan fisik dan psikologis. Penelitian ini bertujuan untuk membandingkan hasil rekonstruksi penis menggunakan teknik modifikasi-P (Poerwosusanta) dan nonmodifikasi pada pasien *buried penis* di Banjarmasin. Studi ini menggunakan desain *cohort retrospektif* dengan menganalisis rekam medis pasien di RSUD Ulin dan RSKB Banjarmasin Siaga periode 2018–2024. Sebanyak 61 pasien dikelompokkan berdasarkan teknik rekonstruksi yang digunakan: 39 pasien dengan teknik modifikasi-P (Poerwosusanta) dan 22 pasien dengan teknik nonmodifikasi. Hasil penelitian menunjukkan bahwa teknik modifikasi-P memberikan hasil memuaskan pada 62,3% pasien, lebih tinggi dibandingkan teknik nonmodifikasi (36,1%). Namun, analisis statistik menggunakan uji *Fisher exact* tidak menemukan perbedaan signifikan antara kedua teknik terhadap kepuasan pascaoperasi ($p=0,293$). Teknik modifikasi-P (Poerwosusanta) memiliki keunggulan pada stabilitas fiksasi dan estetika, meskipun penelitian ini terbatas pada sampel kecil dan dua rumah sakit. Penelitian lebih lanjut dengan sampel lebih besar diperlukan untuk memperkuat kesimpulan ini. Penelitian ini diharapkan memberikan wawasan penting bagi praktisi medis dan masyarakat dalam memilih metode rekonstruksi penis untuk *buried penis*, dengan mempertimbangkan aspek fungsional dan estetika.

Kata-kata kunci: *Buried penis*, modifikasi-P, rekonstruksi penis, skoring kepuasan pascaoperasi.

ABSTRACT

COMPARISON OF PENILE RECONSTRUCTION OUTCOMES USING MODIFIED-P (POERWOSUSANTA) AND NON- MODIFIED TECHNIQUES FOR BURIED PENIS IN BANJARMASIN

Aqmal Virma Praza

Buried Penis is a condition where the suprapubic fat covers the penis, causing physical and psychological distress. This study aims to compare the outcomes of penile reconstruction using the modified-P (Poerwosusanta) technique and the non-modified technique in patients with buried penis in Banjarmasin. The study employs a retrospective cohort design by analyzing medical records of patients from Ulin General Hospital and Siaga Surgical Hospital during the 2018–2024 period. A total of 61 patients were grouped based on the reconstruction technique used: 39 patients underwent the modified-P technique, and 22 patients underwent the non-modified technique. The results showed that the modified-P technique achieved satisfactory outcomes in 62.3% of patients, higher than the non-modified technique (36.1%). However, statistical analysis using the Fisher exact test found no significant difference postoperative satisfaction ($p=0.293$). The modified-P technique demonstrated advantages in fixation stability and aesthetics, although this study is limited by a small sample size and the inclusion of only two hospitals. Further research with a larger sample size is necessary to strengthen these conclusions. This study provides valuable insights for medical practitioners and the public in choosing the best reconstruction method for buried penis, considering both functional and aesthetic aspects.

Keywords: *Buried penis, modified-P, reconstruction penile, postoperative satisfaction scores.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan usulan penelitian skripsi yang berjudul **“PERBANDINGAN HASIL REKONSTRUKSI PENIS DENGAN TEKNIK MODIFIKASI-P(POERWOSUSANTA) DAN NONMODIFIKASI PADA BURIED PENIS DI BANJARMASIN”** tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Banjarmasin. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd., FISPH., FISCAM yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
2. Koordinator Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Dr. dr. Didik Dwi Sanyoto, M.Kes, M.Med.Ed yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
3. Kedua Dosen Pembimbing, Dr. dr. Hery Poerwosusanta, Sp.B, Sp.BA, Subsp.D.A(K), FICS dan dr. Ahmad Husairi, M. Ag, M. Imun yang berkenan dan senantiasa memberikan arahan, bimbingan, dan saran kepada penulis selama proses penyusunan skripsi ini.

4. Kedua Dosen Penguji, Dr. dr. Eka Yudha Rahman, M.Kes, Sp. U (K) dan Dr. Didik Dwi Sanyoto, M. Kes, M. Med. Ed., M.Biomed yang memberi kritik dan saran sehingga skripsi ini menjadi semakin baik.
5. Kedua orang tua tercinta, ayahanda Murdiyono dan ibunda Nabawiyah serta adik Shesya Nayra Oktaviola yang selalu memberikan dukungan moral, semangat, serta doa demi kelancaran penyusunan skripsi ini.
6. Rekan satu departemen penelitian bedah anak Zuhair Kemal dan Rico Aditya yang selalu memberikan dukungan dan bantuan satu sama lain selama penyusunan skripsi.
7. Teman-teman Rico Aditya, Nida Nurkhalisah, Enny Noor Ramadhina, Dwi Yuliana Husfiati, Nadia Syifa Hasanah, dan Andi Musyarrafah Mukhlis yang senantiasa memberikan dukungan dan banyak bantuan selama penulis di pre-klinik ini.
8. Rekan Angkatan Program Studi Kedokteran Program Sarjana 2021 dan semua pihak atas sumbangan pikiran dan bantuan yang diberikan.
9. Seluruh pihak yang telah membantu secara teknis dalam penulisan skripsi ini, khususnya tim administrasi penelitian dan skripsi PSKPS FKIK ULM maupun RSUD Ulin dan RSKB Banjarmasin Siaga, serta pasien dan responden.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis dengan lapang dada menerima segala kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa mendatang. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan menjadi kontribusi bagi perkembangan ilmu pengetahuan.

Banjarmasin, Desember 2024

Penulis

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|---|----------------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| HALAMAN PENGESAHAN | ii |
| HALAMAN PERNYATAAN | iii |
| ABSTRAK | iv |
| KATA PENGANTAR | vi |
| DAFTAR ISI | ix |
| DAFTAR TABEL | xi |
| DAFTAR GAMBAR | xii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xiii |
| DAFTAR SINGKATAN | xiv |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang Masalah | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 2 |
| C. Tujuan Penelitian | 3 |
| D. Manfaat Penelitian | 3 |
| E. Keaslian Penelitian | 4 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 5 |
| A. <i>Buried Penis</i> | 5 |
| B. Rekonstruksi Penis Teknik Modifikasi-P | 6 |

| | |
|---|-----------|
| C. Rekonstruksi Penis Teknik Nonmodifikasi | 7 |
| D. Skoring Kepuasan <i>Buried Penis</i> | 13 |
| E. Komplikasi Pasien <i>Buried Penis</i> | 14 |
| BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS | 15 |
| A. Landasan Teori | 15 |
| B. Hipotesis | 19 |
| BAB IV METODE PENELITIAN | 20 |
| A. Rancangan Penelitian..... | 20 |
| B. Sampel Penelitian | 21 |
| C. Instrumen Penelitian | 22 |
| D. Variabel Penelitian..... | 22 |
| E. Definisi Operasional | 22 |
| F. Prosedur Penelitian | 23 |
| G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data | 25 |
| H. Cara Analisis Data | 25 |
| I. Waktu dan Tempat Penelitian..... | 26 |
| BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN | 27 |
| BAB VI PENUTUP | 32 |
| 1. Kesimpulan | 32 |
| 2. Saran | 32 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | 33 |
| LAMPIRAN..... | 37 |

DAFTAR TABEL

| Tabel | | Halaman |
|--------------|---|----------------|
| 1.1 | Keaslian Penelitian..... | 4 |
| 2.1 | Hasil kepuasan pascaoperasi <i>Buried Penis</i> teknik MIRF | 11 |
| 4.1 | Definisi Operasional..... | 21 |
| 5.1 | Analisis Bivariat data Demografik dan Karakteristik Dasar..... | 28 |
| 5.2 | Analisis Hubungan Hasil Skoring Pascaoperasi | 30 |

DAFTAR GAMBAR

| Gambar | Halaman |
|--|----------------|
| 2.1 Pathoanatomy <i>Buried Penis</i> | 6 |
| 2.2 Klasifikasi <i>Buried Penis</i> | 6 |
| 2.3 Ilustrasi Teknik Modifikasi-P (Poerwosusanta)..... | 8 |
| 2.4 Ilustrasi Teknik MIRF | 10 |
| 2.5 Ilustrasi Teknik <i>Pannyculectomy</i> | 17 |
| 3.1 Skema Kerangka Teori Penelitian..... | 17 |
| 3.2 Skema Kerangka Konsep Penelitian | 18 |
| 4.1 Prosedur Penelitian..... | 23 |

DAFTAR LAMPIRAN

| Lampiran | Halaman |
|--|---------|
| 1. Formulir Data Diri Pasien <i>Buried Penis</i> | 38 |
| 2. Kuesioner Kepuasan Pascaoperasi | 39 |
| 3. Surat Keterangan Laik Etik Penelitian FKIK ULM..... | 40 |
| 4. Surat Penelitian RSKB Banjarmasin Siaga..... | 41 |
| 5. Surat Izin Penelitian RSUD Ulin Banjarmasin | 42 |
| 6. Surat Keterangan Laik Etik Penelitian RSUD Ulin Banjarmasin ... | 43 |
| 7. Pernyataan Kesiediaan Menjadi Responden | 44 |
| 8. Dokumentasi Tubulasi Data Penelitian | 45 |
| 9. Dokumentasi <i>Data set</i> SPSS | 46 |
| 10. Analisis Data Karakteristik | 47 |
| 11. Dokumentasi Penelitian | 52 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|--------------|--|
| MIRF | : <i>Midline Incision Rotation Flaps</i> |
| FKIK | : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan |
| BP | : <i>Buried Penis</i> |
| Modifikasi-P | : Modifikasi Poerwosusanta |
| PSKPS | : Program Studi Kedokteran Program Sarjana |
| RSUD | : Rumah Sakit Umum Daerah |
| RSKB | : Rumah Sakit Khusus Bedah |
| SMF | : Staf Medis Fungsional |
| ULM | : Universitas Lambung Mangkurat |
| ISK | : Infeksi Saluran Kemih |
| BXO | : <i>Balanitis Xerotica Obliterans</i> |