



UWHS

**PROSEDUR PEMERIKSAAN *COLON IN LOOP* PEDIATRIK
PADA KASUS *MEGACOLON* DI INSTALASI RADIOLOGI
RSUD TIDAR KOTA MAGELANG**

**Diajukan sebagai syarat untuk mendapatkan gelar
Ahli Madya Kesehatan**

**ROLLY NENOMNANU
2201003**

**PROGRAM STUDI RADIOLOGI PROGRAM DIPLOMA TIGA
UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG
JUNI, 2025**

PERSETUJUAN SIAP UJIAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul : Prosedur Pemeriksaan *Colon In Loop* Pediatrik pada Kasus *Megacolon* di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang

Nama Mahasiswa : Rolly Nenomnanu

NIM : 2201003

Siap dipertahankan di depan tim penguji

Pada tanggal 27 Mei 2025

Menyetujui,

Pembimbing



(Lucky Restyanti Wahyu Utami, S.Tr.Rad, M.Tr.Kes)

HALAMAN PENGESAHAN

Judul : Prosedur Pemeriksaan *Colon in Loop* Pediatric pada Kasus *Megacolon* di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang

Nama Mahasiswa : Rolly Nenomnanu

Nim : 2201003

Telah dipertahankan di depan tim penguji :

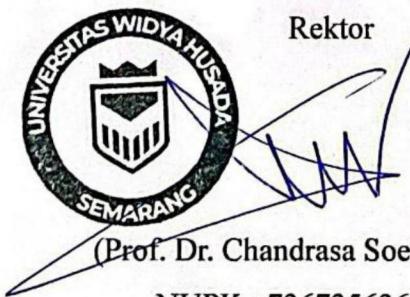
Pada : Selasa, 27 Mei 2025

Menyetujui,

1. Ketua penguji : Nanik Suraningsih, SST., M.Kes
2. Anggota penguji : Intan Andriani, S.Si., M.Si

()
()

Mengetahui,



Rektor

(Prof. Dr. Chandrasa Soekardi, DEA)

NUPK : 736735636310062

Ketua Program Studi Radiologi

Program Diploma Tiga



(Nanik Suraningsih, SST., M.Kes)

NUPK : 7543756657230133

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rolly Nenomnanu
Tempat Tanggal Lahir : Soe, 24 Juni 2004
NIM : 2201003
Program Studi : Radiologi Program Diploma Tiga

1. Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Prosedur Pemeriksaan *Colon In Loop* Pediatrik pada Kasus *Megacolon* di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang” adalah hasil karya saya, dan didalam naskah ini tidak terdapat Karya Tulis Ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk mendapat gelar akademik di suatu Perguruan Tinggi dan tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain baik sebagian atau keseluruhan, kecuali secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan diterbitkan dalam sumber kutipan atau daftar pustaka.
2. Apabila ternyata dalam naskah Karya Tulis Ilmiah ini dapat dibuktikan terdapat gelar unsur-unsur plagiat, saya bersedia laporan tugas akhir ini digugurkan dan gelar akademik yang telah saya peroleh dibatalkan, serta proses dengan ketentuan hukum yang berlaku.
3. Karta tulis ini dapat dijadikan sumber pustaka yang merupakan hak bebas *royalty* non ekslusif.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Juni 2025



(Rolly Nenomnanu)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Rolly Nenomnanu
Tempat/Tanggal Lahir : Soe, 24 Juni 2004
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Kebangsaan : Indonesia
Alamat : Oenali, RT 023/RW 008 Desa Mnelalete, Kec. Amanuban Barat, Kab. Timor Tengah Selatan, NTT
Status : Belum Menikah
No. HP/WA : 085236166031
Email : rollynenomnanu630@gmail.com
Riwayat Pendidikan :

No.	Riwayat pendidikan	Tahun masuk-tahun lulus
1.	SD Inpres Oenali	2010-2016
2.	SMP Negeri 2 Soe	2016-2019
3.	SMA Kristen 1 Soe	2019-2022
4.	Universitas Widya Husada Semarang	2022-2025

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan segala kerendahan hati saya ucapkan terimakasih, kepada setiap pihak yang terkait. Atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Prosedur Pemeriksaan *Colon In Loop* Pediatric pada Kasus *Megacolon* di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang” ini saya persembahkan untuk :

1. Tuhan Yesus Kristus yang telah memberikan rahmat dan berkat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Bapa dan mama tersayang yang tidak pernah lelah mendoakan, memberi semangat, memotivasi dan dorongan, serta perjuangannya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Kepada kakak dan kedua adik saya Ever, Marni dan Deni terima kasih untuk doa dan dukungan yang telah diberikan selama proses penyusunan Tugas Akhir ini.
4. Semua keluarga besar yang telah banyak memberikan dukungan dan doa sehingga penulis bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Kepada ibu Lucky Restyanti Wahyu Utami, M.Tr. Kes selaku dosen pembimbing penulis yang selalu sabar dan selalu meluangkan waktunya untuk membimbing dan membantu penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini .
6. Seluruh dosen Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universita Widya Husada Semarang, terima kasih untuk untuk semua ilmu dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.
7. RSUD Tidar Kota Magelang yang berkenan dijadikan sebagai penelitian dan pengambilan data dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Rumah Sakit yang pernah menjadi tempat Praktik Klinik, yaitu RSUD Kota Salatiga, RSUD Kota Muntilan, RSUD Kardinah Tegal dan RSUD Tidar Kota Magelang.
9. Sahabat lama penulis Vitri, Yovita, Uni, dan Trivena yang selalu memberikan doa dan dukungan, serta semangat.

10. Kepada NIM 2201037 yang sudah membantu, mendukung, menjadi tempat keluh kesah, dan pendengar yang baik untuk penulis.
11. Sahabat sahabat penulis Risen, Epong, Nona, Asti, Nining, Epa, Ka Ica, Alda, Yessy, dan Tiara terima kasih untuk segala dukungan dan semangat, menjadi tempat berkeluh kesah dan pendengar yang baik untuk penulis dari awal hingga saat ini.
12. Semua teman-teman DIII Radiologi angkatan 2022 yang memberikan banyak cerita dan kesan selama perjalanan tiga tahun menempuh pendidikan di Universitas Widya Husada semarang.
13. Semua pihak yang telah membantu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini baik secara langsung maupun tidak langsung.
14. Terima kasih kepada diri saya sendiri yang sudah mau berjuangan dan berproses hingga ada di titik sekarang.

MOTTO

“Selalu ada harapan bagi mereka yang sering berdoa, selalu ada jalan bagi mereka yang sering berusaha”

(Irwanto Syamsulalam)



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karuni-Nya yang telah dilimpahkan kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Prosedur Pemeriksaan Colon In Loop Pediatrik pada Kasus *Megacolon* di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang”.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi mata kuliah Tugas Akhir. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis telah banyak mendapat bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih kepada :

1. Bapak Prof. Ir. Chandrasa Soekardi, DEA selaku rektor Universitas Widya Husada Semarang.
2. Ibu Nanik Suraningsih, SST., M.Kes selaku ketua Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang.
3. Ibu Lucky Restyanti Wahyu Utami S.Tr.Rad, M.Tr.Kes selaku dosen pembimbing dalam penulisan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Bapak/ibu dosen pengajar dan staf Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang.
5. Kedua orang tua yang senantiasa memberi doa dan dukungan.
6. Teman-teman dari Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat-Nya kepada semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan semua pihak yang telah membaca pada umumnya.

Semarang, Juni 2025



(Rolly Nenomnanu)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAH PENELITIAN.....	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
MOTTO.....	viii
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR ISTILAH.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
ABSTRAK.....	xx
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar	belakang 1
1.2 Rumusan	masalah 3
1.3 Tujuan	penelitian 3
1.4 Manfaat penelitian.....	4
1.5 Keaslian penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Tinjauan teori.....	8
2.2 Kerangka teori.....	28
2.3 Pertanyaan penelitian.....	29

BAB III METODE PENELITIAN

3.1	Jenis penelitian.....	30
3.2	Lokasi dan penelitian.....	waktu 30
3.3	Subjek dan penelitian.....	objek 30
3.4	Instrumen penelitian.....	30
3.5	Teknik pengumpulan data.....	31
3.6	Pengolahan data dan data.....	analisis 31

BAB IV HASIL PENELITIAN

4.1	Gambaran umum penelitian.....	lokasi 33
4.2	Hasil penelitian.....	37

BAB V PEMBAHASAN

5.1	Prosedur pemeriksaan <i>colon in loop</i> pediatrik pada kasus <i>megacolon</i> di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang.....	52
5.2	Alasan pada pemeriksaan <i>colon in loop</i> pediatrik pada kasus <i>megacolon</i> di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang tidak menggunakan AP post evakuasi.....	56
5.3	Alasan pada pemeriksaan <i>colon in loop</i> pediatrik pada kasus <i>megacolon</i> di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang menggunakan media kontras water soluble.....	57

BAB IV PENUTUP

6.1	Kesimpulan.....	58
-----	-----------------	----

6.2 Saran 59

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Anatomi <i>colon</i>	6
Gambar 2.2	Proyeksi AP posisi <i>supine</i> (Lampignano and Kendrick, 2018).....	17
Gambar 2.3	Hasil radiograf proyeksi AP abdomen <i>plain</i> posisi <i>supine</i> (Lampignano and Kendrick (2018).....	18
Gambar 2.4	Proyeksi AP posisi <i>supine</i> (Lampignano and Kendrick, 2018).....	19
Gambar 2.5	Hasil radiograf proyeksi AP <i>post</i> kontras (Msomi et al, 2017).....	19
Gambar 2.6	Proyeksi <i>lateral</i> dengan posisi <i>dorsal decubitus</i> (Lampignano and Kendrick, 2018).....	21
Gambar 2.7	Hasil radiograf proyeksi <i>lateral</i> dengan posisi <i>dorsal decubitus</i> (Lampignano and Kendrick, 2018).....	21
Gambar 2.8	Proyeksi <i>left lateral decubitus</i> (LLD) (Lampignano and Kendrick, 2018).....	22
Gambar 2.9	Hasil radiograf proyeksi <i>left lateral decubitus</i> (LLD) (Mahmud, (2024).....	23
Gambar 2.10	Proyeksi AP <i>supine</i> (Lampignano and Kendrick, 2018).....	24
Gambar 2.11	Hasil radiograf proyeksi AP <i>post</i> evakuasi (Lampignano and Kendrick (2018).....	24
Gambar 2.12	Kerangka teori.....	25
Gambar 4.1	Struktur organisasi Instalasi Radiologi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang.....	30
Gambar 4.2	Pesawat sinar-X di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang.....	37
Gambar 4.3	<i>Control table</i> di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang.....	37

Gambar 4.4	Komputer radiologi di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang.....	37
Gambar 4.5	Printer di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang...	38
Gambar 4.6	Apron di Instalasi Radiologi RSUD Tidar.....	38
Gambar 4.7	Alat dan bahan steril di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang.....	38
Gambar 4.8	Hasil radiograf foto proyeksi AP abdomen <i>plain</i> di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang.....	40
Gambar 4.9	Hasil radiograf proyeksi AP <i>post</i> kontras di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang.....	42
Gambar 4.10	Hasil radiograf proyeksi RPO <i>post</i> kontras di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang.....	43
Gambar 4.11	Hasil radiograf proyeksi LPO <i>post</i> kontras di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang.....	44

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Penelitian dan jurnal yang terkait dengan prosedur pemeriksaan <i>colon in loop</i> pediatrik pada kasus <i>megacolon</i>	4
Tabel 4.1 Modalitas radiologi di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang.....	30

DAFTAR ISTILAH

<i>Abdomen</i>	: Perut.
<i>Anal canal</i>	: Saluran <i>anus</i> .
<i>Anteroposterior</i>	: Sisi bagian depan ke belakang.
<i>Ascending colon</i>	: Usus besar yang paling besar.
<i>Barium sulfat</i>	: Senyawa anorganik.
<i>Bisacodyl</i>	: Obat untuk mengatasi sembelit.
<i>Colon</i>	: Usus besar.
<i>Colon in loop</i>	: Pemeriksaan radiografi usus besar dengan menggunakan kontras untuk menampakkan kelainan pada <i>colon</i> .
<i>Descending colon</i>	: Usus besar yang menurun.
<i>Divertikula</i>	: Tonjolan abnormal di saluran pencernaan.
<i>Fluoroscopy</i>	: Tindakan pencitraan medis yang digunakan oleh dokter untuk mengambil gambar dari organ tubuh tertentu.
<i>Enema pedi-fleet</i>	: Urus-urus.
<i>Gastrointestinal</i>	: Peradangan yang terjadi pada dinding saluran pencernaan.
<i>Neonates</i>	: Bayi.
<i>Perforasi</i>	: Terjadinya luka.
<i>Retrograde</i>	: Berjalan mundur.
<i>Water soluble</i>	: Media kontras yang larut dalam air.
<i>Secum</i>	: Bagian usus besar yang menjadi peralihan antara usus kecil dan usus besar.
<i>Lateral</i>	: Sisi sebelah .
<i>Mid coronal plane</i>	: Bidang anatomi yang membagi tubuh menjadi bagian belakang dan depan.
<i>Mid sagital plane</i>	: Membagi tubuh menjadi sama dan simetris kiri dan kanan.

<i>Ileum</i>	: Usus halus bagian akhir yang berfungsi untuk penyerapan .
<i>Feces</i>	: Hasil kotoran dari sistem pencernaan.
<i>Computed tomografi</i>	: Prosedur pemeriksaan medis yang menggunakan kombinasi teknologi sinar-x dan sistem komputer khusus untuk menghasilkan gambar organ, tulang, dan jaringan lunak di dalam tubuh.
<i>Megacolon</i>	: Kondisi ketika usus besar atau <i>colon</i> mengalami pembesaran abnormal yang tidak disebabkan oleh penyumbatan usus.
<i>Amus</i>	: Lubang dibagian akhir saluran pencernaan, tempat feces dikeluarkan dari tubuh.
<i>Radioopaque</i>	: Radioopak atau bayangan putih menandakan kepadatan tulang yang tinggi.
<i>Radiolucent</i>	: Radioluksen atau bayangan hitam menandakan bahwa sinar-x dapat menembus objek tersebut.
<i>Suspense</i>	: Keadaan ketidakpastian atau ketegangan yang menciptakan rasa cemas atau khawatir pada pembaca.
<i>Tumor</i>	: Benjolan atau massa jaringan yang terbentuk akibat pertumbuhan sel yang tidak normal di dalam tubuh.
<i>Hemoroid</i>	: Kondisi dimana pembuluh darah disekitar anus dan rectum membengkak dan membesar.
<i>Paralisis</i>	: Kondisi lumpuh karena gangguan pada saraf yang berperan dalam mengatur gerakan otot tubuh.
<i>Hirschprung disease</i>	: Gangguan pada usus besar yang menyebabkan <i>feces</i> terjebak dalam usus.
<i>Pedi-fleet</i>	: Obat pencahar.
<i>Enema tip</i>	: Bagian ujung yang digunakan untuk memasukan cairan enema ke dalam anus.
<i>Informed consent</i>	: Persetujuan tindakan medis yang diberikan oleh

		pasiens.
<i>Sympysis pubis</i>	:	Sendi tulang rawan yang menghubungkan kedua tulang pubis kiri dan kanan dibagian depan panggul.
<i>Crista iliaca</i>	:	Tulang besar dan melengkung yang membentuk bagian atas dan samping pelvis (tulang panggul).
<i>Colon in loop</i>	:	Pemeriksaan radiografi usus besar dengan menggunakan zat kontras yang dimasukkan melalui anus.
<i>Thorax</i>	:	Daerah antara abdomen dibagian bawah dan pangkal leher dibagian atas.
<i>Vertebrae</i>	:	Tulang-tulang kecil yang membentuk tulang belakang.
<i>Caecum</i>	:	Bagian awal dari usus besar yang berbentuk kantong.
<i>Central point</i>	:	Titik tengah atau titik pusat.
<i>Central ray</i>	:	Garis yang menunjukan arah utama dari berkas sinar-x.
<i>Focus film distance</i>	:	Jarak antara sumber sinar-x dan permukaan film.
<i>Collecting</i>	:	Mengumpulkan.
<i>Barium sulfat</i>	:	Senyawa anorganik berbentuk padatan kristal putih, tidak berbau dan larut dalam air.
<i>Hexiol</i>	:	Cairan yang membantu memberikan kontras pada hasil radiograf.
<i>Anteroposterior</i>	:	Depan ke belakang
<i>Righ lateral decubitus</i>	:	Posisi pasien berbaring ke kanan, dimana sisi kanan tubuh menempel pada meja pemeriksaan.
<i>Left lateral decubitus</i>	:	Posisi pasien berbaring ke kiri, dimana sisi kiri tubuh menempel pada meja pemeriksaan.

DAFTAR LAMPIRAN

- | | | |
|----------|----|---|
| Lampiran | 1 | Hasil observasi. |
| Lampiran | 2 | Pedoman wawancara dengan radiografer. |
| Lampiran | 3 | Transkrip wawancara dengan radiografer (R1). |
| Lampiran | 4 | Transkrip wawancara dengan radiografer (R2). |
| Lampiran | 5 | Transkrip wawancara dengan radiografer (R3). |
| Lampiran | 6 | Pedoman wawancara dengan dokter spesialis radiologi. |
| Lampiran | 7 | Transkrip wawancara dengan dokter spesialis radiologi (R4). |
| Lampiran | 8 | Pedoman wawancara dengan dokter pengirim. |
| Lampiran | 9 | Transkrip wawancara dengan dokter pengirim (R5). |
| Lampiran | 10 | <i>Informed consent</i> (R1). |
| Lampiran | 11 | <i>Informed consent</i> (R2). |
| Lampiran | 12 | <i>Informed consent</i> (R3).. |
| Lampiran | 13 | <i>Informed consent</i> (R4). |
| Lampiran | 14 | <i>Informed consent</i> (R5). |
| Lampiran | 15 | Surat keterangan telah melakukan wawancara (R1). |
| Lampiran | 16 | Surat keterangan telah melakukan wawancara (R2). |
| Lampiran | 17 | Surat keterangan telah melakukan wawancara (R3). |
| Lampiran | 18 | Surat keterangan telah melakukan wawancara (R4). |
| Lampiran | 19 | Surat keterangan telah melakukan wawancara (R5). |
| Lampiran | 20 | Surat persetujuan CI di Instalasi RSUD Tidar Kota Magelang. |
| Lampiran | 21 | Surat permohonan ijin pengambilan data dari kampus. |
| Lampiran | 22 | Surat ijin penelitian dari rumah sakit. |
| Lampiran | 23 | <i>Form supervisi</i> penelitian. |
| Lampiran | 24 | Surat pernyataan pengambilan data. |
| Lampiran | 25 | <i>Ethical clearance</i> (EC). |
| Lampiran | 26 | Surat keterangan penelitian dari DPMPTSP. |
| Lampiran | 27 | SOP pemeriksaan <i>colon in loop</i> . |
| Lampiran | 28 | Hasil <i>ekspertise</i> . |
| Lampiran | 29 | Grafik koding terbuka prosedur pemeriksaan <i>colon in loop</i> . |

Lampiran 30 Tabel reduksi data prosedur pemeriksaan *colon in loop* (R1, R2, R3).

Lampiran 31 Tabel reduksi data prosedur pemeriksaan *colon in loop* (R4).

Lampiran 32 Jadwal tentatif.



ABSTRAK

Rolly Nenomnanu

Prosedur Pemeriksaan *Colon in Loop* Pediatrik pada Kasus *Megacolon* di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang

14 lampiran depan + 53 halaman + 2 tabel + 28 Gambar + 32 lampiran akhir

Latar belakang : Pemeriksaan *colon in loop* pediatrik pada kasus *megacolon* menggunakan media kontras *barium sulfat* dengan proyeksi AP abdomen *plain*, AP *post* kontras, *lateral* dengan posisi *dorsal decubitus post* kontras, LLD *post* kontras, dan AP *post* evakuasi (Lampignano and Kendrick, 2018). Di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang pemeriksaan *colon in loop* pediatrik pada kasus *megacolon* menggunakan media kontras *water soluble* dengan proyeksi AP abdomen *plain*, AP *post* kontras, RPO *post* kontras dan LPO *post* kontras tanpa AP *post* evakuasi . Tujuan penelitian ini untuk mengetahui prosedur pemeriksaan, alasan menggunakan proyeksi AP abdomen *plain*, AP *post* kontras, RPO *post* kontras, LPO *post* kontras dan penggunaan media kontras *water soluble* pada *colon in loop* pediatrik.

Metode penelitian : Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Waktu penelitian dilakukan pada bulan Februari-Maret 2025. Subjek tiga orang radiografer, satu dokter spesialis radiologi dan satu dokter pengirim. Obyek dari penelitian ini adalah prosedur pemeriksaan *colon in loop* pediatrik pada kasus *megacolon*. Pengolahan data yang diperoleh dari hasil observasi, wawancara dan dokumentasi.

Hasil penelitian : Hasil penelitian menunjukkan prosedur pemeriksaan *colon in loop* pediatrik pada kasus *megacolon* dilakukan persiapan khusus yaitu makan makanan rendah serat, puasa dan urus-urus. Teknik pemeriksaan menggunakan proyeksi AP abdomen *plain*, pemasukan media kontras, foto proyeksi AP *post* kontras, RPO *post* kontras dan LPO *post* kontras. Alasan menggunakan AP abdomen *plain*, AP *post* kontras, RPO *post* kontras dan LPO *post* kontras karena penggunaan proyeksi sesuai permintaan dokter dan penggunaan media kontras *water soluble* karena mudah diserap tubuh.

Kesimpulan : Pemeriksaan *colon in loop* pediatrik pada kasus *megacolon* di Instalasi Radiologi RSUD Tidar Kota Magelang dilakukan persiapan khusus yaitu puasa dan urus-urus, teknik pemeriksaan menggunakan proyeksi AP abdomen *plain*, AP *post* kontras, RPO *post* kontras dan LPO *post* kontras, penambahan penggunaan proyeksi sesuai permintaan dokter dan penggunaan media kontras *water soluble* karena mudah diserap tubuh.

Kata kunci : *Colon in Loop, Megacolon, Water soluble.*

Referensi : 18 literatur (2015-2025)

