



UWHS

**PROSEDUR PEMERIKSAAN *COLONIN LOOP* PADA KASUS
COLITIS ULCERATIVE DI INSTALASI RADIOLOGI
RSUD KARDINAH KOTA TEGAL**

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

NILA CAHYANI

2201069

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

PERSETUJUAN SIAPUJIAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul : Prosedur Pemeriksaan Radiografi *Colon In Loop* Pada Kasus
Colitis Ulcerative di Instalasi Radiologi RSUD Kardinah Kota
Tegal

Nama : Nila Cahyani

NIM : 2201069

Siap dipertahankan di depan tim penguji

Pada : 06 Mei 2025

Menyetujui

Pembimbing



(Muhamad Faik, S.ST., M.Tr.ID)

PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul : Prosedur Pemeriksaan Radiografi *Colon In Loop* Pada
Kasus *Colitis Ulcerative* di Instalasi Radiologi RSUD
Kardinah Kota Tegal

Nama Mahasiswa : Nila Cahyani

NIM : 2201069

Telah dipertahankan di depan tim penguji

Pada : 09 Mei 2025

Menyetujui

1. Ketua Penguji : Trisna Budiwati S.Si.,M.Si

2. Anggota Penguji : Siti Rosidah, S.ST.,M.KM

Mengetahui

Rektor

Ketua

Program Studi Radiologi Program

Diploma Tiga



(Prof. Dr. Chandrasa Soekardi, DEA)
NUPTK : 7836735636130062

A handwritten signature in blue ink, likely belonging to Nanik Suraningsih.

(Nanik Suraningsih, SST., M. Kes)
NUPTK : 7543756657230133

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nila Cahyani
Tempat, Tanggal Lahir : Repok Sampi, 18 Juni 3003
NIM : 2201069
Program Studi : Radiologi Program Diploma Tiga Universitas
Widya Husada Semarang

1. Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Prosedur Pemeriksaan Radiografi *Colon In Loop* Pada Kasus *Colitis Ulcerative* di Instalasi Radiologi RSUD Kardinah Kota Tegal” ini adalah hasil karya saya, dan di dalam 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 laporan tugas akhir 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. Karya tulis ini dapat dijadikan sumber pustaka yang merupakan hak bebas *royalty* non eksekusif.

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

Semarang, 06 Mei 2025



(Nila Cahyani)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Nila Cahyani
Tempat/Tanggal Lahir : Repok Sampi, 18 Juni 3003
Jenis kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Kebangsaan : Indonesia
Alamat : Kembang Are Sampai
Status : Belum Menikah
No. HP/WA : 087766427580
Email : nilachyni18@gmail.com
Riwayat Pendidikan :

No	Riwayat Pendidikan	Tahun Masuk – Tahun Lulus
1.	RA AL-MA'ARIF NW	2008-2010
2.	SD Negeri 03 Pengkelak Mas	2010-2016
2.	SMP Negeri 02 Sakra Barat	2016-2019
3.	SMA Negeri 01 Sakra Barat	2019-2022
4.	Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang	2022-2025

HALAMAN PERSEMBAHAN

Pertama-tama puji syukur saya panjatkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Prosedur Pemeriksaan Radiografi *Colon In Loop* Pada Kasus *Colitis Ulcerative* di Instalasi Radiologi RSUD Kardinah Kota Tegal ”, saya persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini untuk:

1. Dengan segala kerendahan hati, penulis ingin menyampaikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas limpahan rahmat, petunjuk, dan kekuatan-Nya yang tak terhingga.
2. Orang tua tersayang Bapak Sudarman dan pintu surgaku ibu Nurminah , serta semua keluarga saya yang selalu memberikan doa, semangat, nasehat dan kasih sayang yang tidak pernah berhenti. Terima kasih selalu berjuang, mengusahakan dan mengutamakan untuk kehidupan saya sampai detik ini. Sehat selalu dan hidup lebih lama karena harus selalu ada dalam proses hidup serta pencapaian saya, tanpa kalian hidup ini tidak ada artinya. *I love you more more more*.
3. Nila Cahyani, ya saya sendiri, apresiasi yang sebesar-besarnya karena telah bertanggung jawab menyelesaikan Apa yang telah dimulai, selalu menikmati prosesnya dan meminta bantuan kepada Allah SWT, sampai akhirnya bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Pembimbing Karya Tulis Ilmiah, Bapak Muhamad Faik, S.ST., M.Tr.ID yang selalu sabar dan bersedia meluangkan waktunya untuk membimbing saya selama ini, sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat pada waktunya.
5. Seluruh dosen Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang, terima kasih untuk semua ilmu dan bimbingan yang diberikan selama penulis menjalani perkuliahan.
6. Dokter spesialis radiologi, seluruh staf dan radiografer di Instalasi Radiologi RSUD Kardinah Kota Tegal. Terima kasih sudah diarahkan, dibimbing dan atas segala ilmu yang boleh penulis dapatkan selama menjalani PKL dan dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Teman-teman seperjuangan Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang dan teman-teman satu dosen pembimbing yang selalu kebersamai dan berjuang bersama, serta memberikan semangat dan saran yang berguna untuk Karya Tulis Ilmiah penulis.



MOTTO

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari suatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain). dan hanya kepada Tuhan-mu lah engkau berharap”

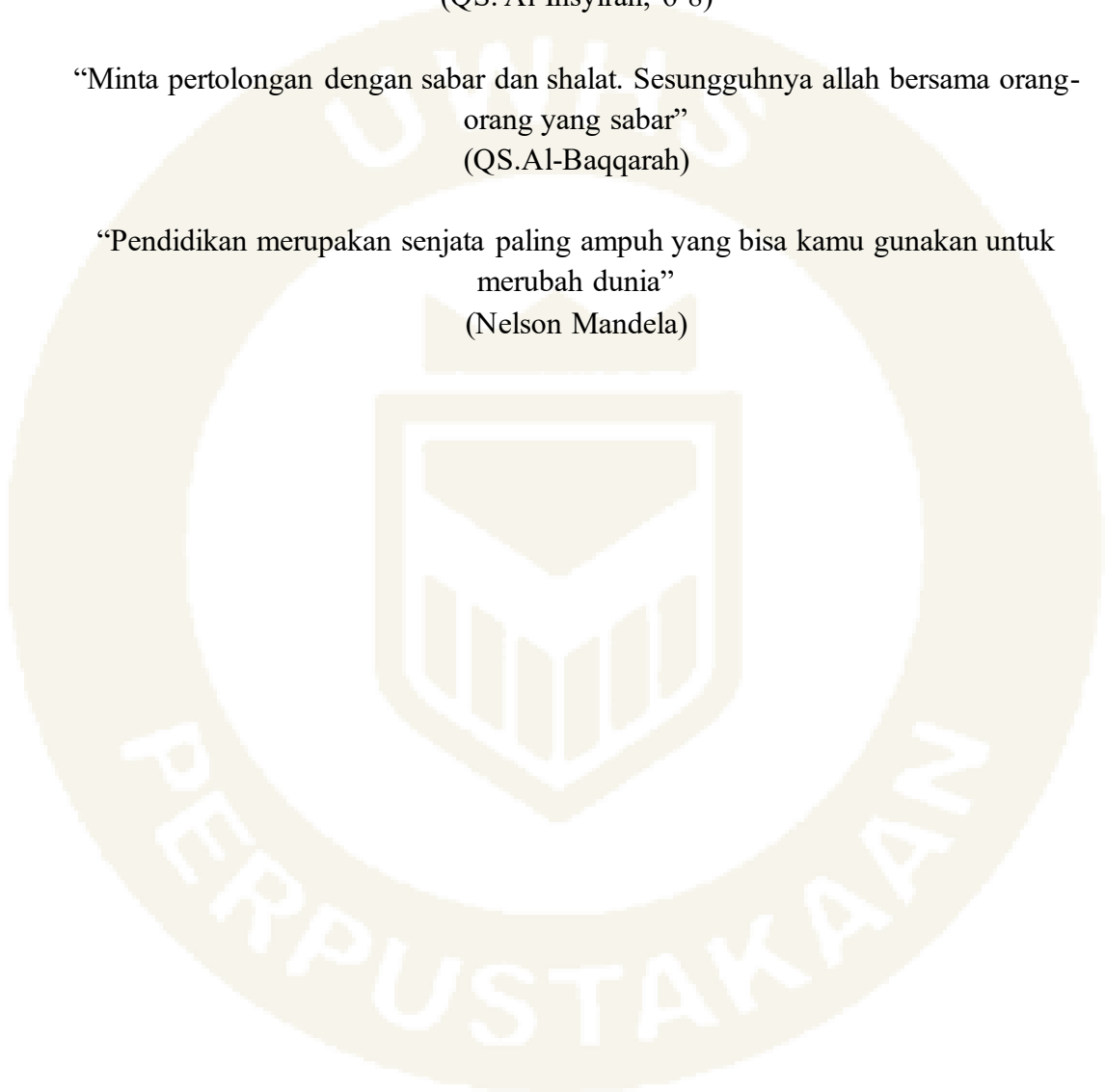
(QS. Al-Insyirah, 6-8)

“Minta pertolongan dengan sabar dan shalat. Sesungguhnya allah bersama orang-orang yang sabar”

(QS. Al-Baqqarah)

“Pendidikan merupakan senjata paling ampuh yang bisa kamu gunakan untuk merubah dunia”

(Nelson Mandela)



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan yang Maha Esa atas segala berkat, rahmat serta karunia-Nya yang telah dilimpahkan kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Prosedur Pemeriksaan Radiografi *Colon In Loop* Pada Kasus *Colitis Ulcerative* di Instalasi Radiologi RSUD Kardinah Kota Tegal”.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang. Dalam Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mendapatkan bantuan, bimbingan dan saran dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Prof. Ir. Chandrasa Soekardi, DEA., Rektor Universitas Widya Husada Semarang
2. Bapak Dr. Didik Wahyudi, SKM., M.Kes, Dekan Fakultas Kesehatan dan Keteknisian Medik Universitas Widya Husada Semarang.
3. Ibu Nanik Suraningsih SST., M.Kes, selaku Ketua Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang dan selaku Dosen Pembimbing dalam penulisan dan penyusunan Karya Tulis
4. Dosen dan staf Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang.
5. Bapak, Ibu, Adek, dan keluarga besar tercinta yang selalu memberikan kasih sayang, doa serta dukungan moral dan materi.
6. Semua pihak yang telah membantu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini baik secara langsung maupun tidak langsung.

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. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan semua pihak yang telah membaca pada umumnya.

Semarang, 06 Mei 2025

Penulis



(Nila Cahyani)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN SIAP UJIAN KARYA TULIS ILMIAH.....	iii
PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH	iv
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
MOTTO	ix
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR ISTILAH	xvii
ABSTRAK	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.5 Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Tinjauan Teori	10
2.2 Kerangka Teori	35
2.3 Pernyataan Penelitian	36
BAB III METODE PENELITIAN	37
3.1 Jenis Penelitian	37
3.2 Lokasi dan Waktu Pengambilan Data	37
3.3 Subjek dan Objek Penelitian	37
3.4 Instrumen Penelitian	38
3.5 Pengumpulan Data	38
3.6 Pengolahan dan Analisis Data	38
BAB IV PEMBAHASAN	40
4.1 <u>Gambaran Secara Umum Lokasi Penelitian.....</u>	<u>40</u>
4.2 <u>Hasil Penelitian.....</u>	<u>41</u>
BAB V PEMBAHASAN	62
5.1 Prosedur Pemeriksaan <i>Colon In Loop</i> Pada Kasus <i>Colitis Ulcerative</i> Di Instalasi Radiologi RSUD Kardinah Kota Tegal.....	62
5.2 Alasan Pemeriksaan <i>Colon In Loop</i> Pada Kasus <i>Colitis Ulcerative</i> Di Instalasi Radiologi RSUD Kardinah Kota Tegal Hanya Menggunakan Proyeksi AP Dan Lateral	65
5.3 Alasan Pemeriksaan <i>Colon In Loop</i> Pada Kasus <i>Colitis Ulcerative</i> Di Instalasi Radiologi RSUD Kardinah Kota Tegal Menggunakan Teknik Metode Kotas Ganda Satu Tingkat Tanpa <i>Post Evakuasi</i>	66
BAB VI PENUTUP	68

6.1 Kesimpulan	68
6.2 Saran	68
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

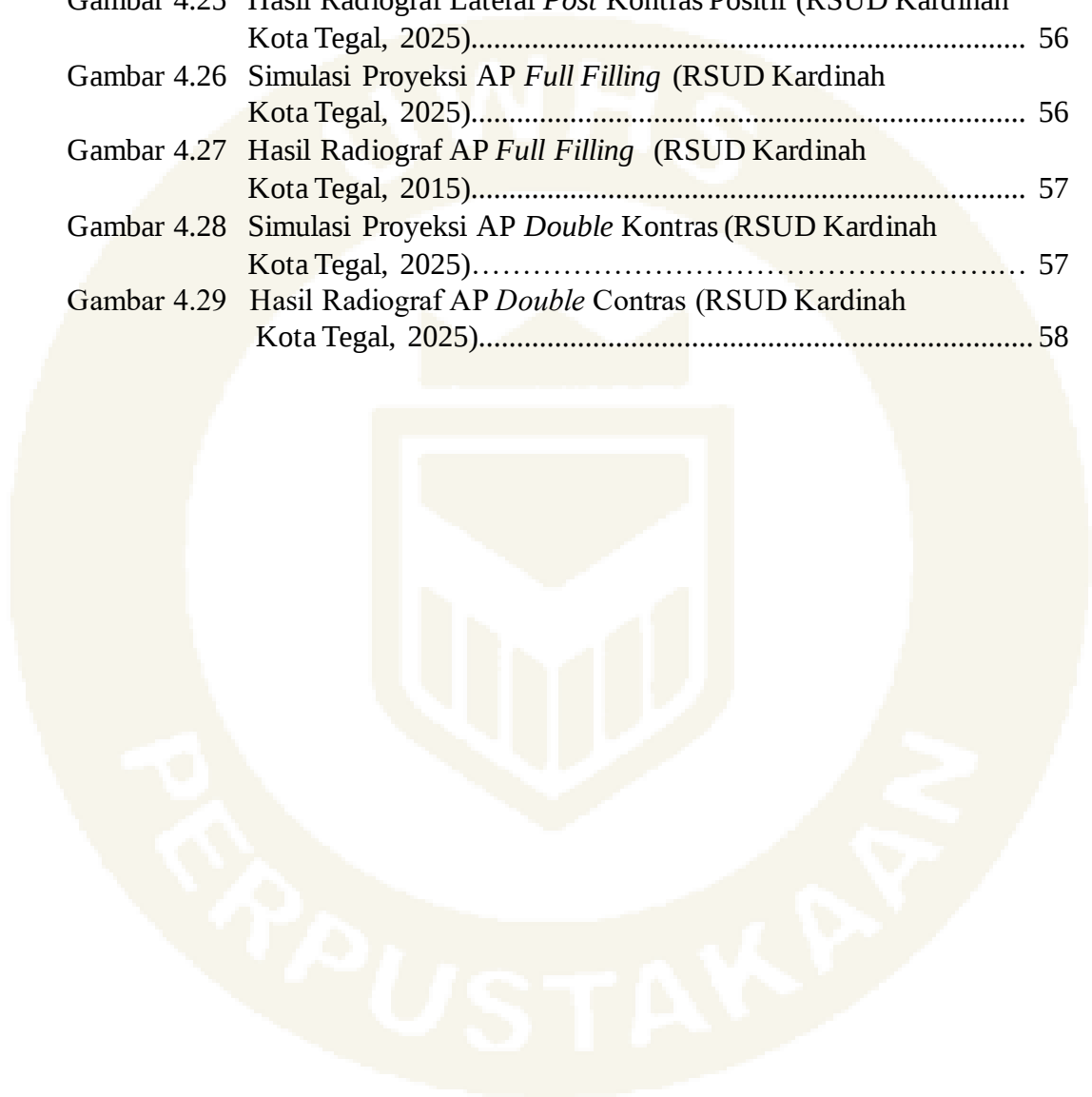


DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Saluran Pencernaan Lampignano & Kendrick, (2018).....	10
Gambar 2.2	Anatomi Large Intestine Lampignano & Kendrick, (2018).....	11
Gambar 2.3	Anatomi Caecum Lampignano & Kendrick, (2018).....	12
Gambar 2.4	Anatomi Rectum dan Anus Lampignano & Kendrick, (2018).....	14
Gambar 2.5	Colon Lampignano & Kendrick, (2018).....	15
Gambar 2.6	Posisi pasien proyeksi AP poroyeksi AP abdomen Lampignano & Kendrick, (2018).....	23
Gambar 2.7	Radiograf AP Polos Abdomen Lampignano & Kendrick, (2018).....	23
Gambar 2.8	Posisi Pasien PA/AP Barium Enema Lampignano & Kendrick, (2018).....	24
Gambar 2.9	Hasil Radiograf PA/AP Lampignano & Kendrick, (2018).....	25
Gambar 2.10	Proyeksi RAO Lampignano & Kendrick, (2018).....	26
Gambar 2.11	Hasil Radiograf RAO Lampignano & Kendrick, (2018).....	26
Gambar 2.12	Posisi Pasien Proyeksi LAO Lampignano & Kendrick, (2018).....	27
Gambar 2.13	Hasil Radiograf Proyeksi LAO Lampignano & Kendrick, (2018).....	27
Gambar 2.14	A Posisi Pasien Proyeksi LPO dan B Proyeksi RPO Lampignano & Kendrick, (2018).....	29
Gambar 2.15	A Hasil Radiograf LPO, B Radiograf RPO Lampignano & Kendrick, (2018).....	29
Gambar 2.16	Posisi Pasien Proyeksi Lateral Lampignano & Kendrick, (2018).....	30
Gambar 2.17	Hasil Radiograf Lateral Lampignano & Kendrick, (2018).....	30
Gambar 2.18	Posisi Pasien Proyeksi Right Lateral Decubitus Lampignano & Kendrick, (2018).....	31
Gambar 2.19	Hasil Radiograf Right Lateral Decubitus Lampignano & Kendrick, (2018).....	32
Gambar 2.20	Posisi pasien Prouyeksi Left Lateral Decubitus Lampignano & Kendrick, (2018).....	33
Gambar 2.21	Hasil Radiograf Left Lateral Decubitus Lampignano & Kendrick, (2018).....	33
Gambar 2.22	Proyeksi AP/PA Post Evakuasi Lampignano & Kendrick, (2018).....	34

Gambar 2.23	Hasil Radiograf Lampignano & Kendrick, (2018).....	34
Gambar 2.24	Kerangka Teori.....	36
Gambar 4.1	Jenis Tenaga Tabel 4.1.....	41
Gambar 4.2	Pesawat X-Ray Konvensional (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025)	44
Gambar 4.3	Kaset CR Ukuran 35 x 40 cm (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	44
Gambar 4.4	Kateter (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	44
Gambar 4.5	<i>S spuit</i> 20 cc (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	45
Gambar 4.6	<i>Lidocaine Gel</i> (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	45
Gambar 4.7	<i>S spuit Glass</i> (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	45
Gambar 4.8	<i>Handscoon</i> (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	46
Gambar 4.9	<i>Klem</i> (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	46
Gambar 4.10	<i>Bengkok</i> (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	46
Gambar 4.11	<i>Altamed Underpad</i> (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	47
Gambar 4.12	Wadah Pengaduk Media Kontras (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	47
Gambar 4.13	Sendok (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	48
Gambar 4.14	Baju Pasien (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	48
Gambar 4.15	<i>Computed Radiography (CR)</i> (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	40
Gambar 4.16	<i>Processing Film</i> (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	49
Gambar 4.17	<i>Printer</i> (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	50
Gambar 4.18	Barium Sulfat (BaSO_4), (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	50
Gambar 4.19	Air Hangat (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	51
Gambar 4.20	Simulasi Proyeksi AP <i>Plain Abdomen</i> (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	52
Gambar 4.21	Hasil Radiograf AP <i>Plain Abdomen</i> (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	53

Gambar 4.22	Simulasi Proyeksi AP <i>Post</i> Kontras Positif (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	54
Gambar 4.23	Hasil Radiograf AP <i>Post</i> Kontras Positif (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	55
Gambar 4.24	Simulasi Proyeksi Lateral Kiri (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025)).....	55
Gambar 4.25	Hasil Radiograf Lateral <i>Post</i> Kontras Positif (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	56
Gambar 4.26	Simulasi Proyeksi AP <i>Full Filling</i> (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	56
Gambar 4.27	Hasil Radiograf AP <i>Full Filling</i> (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2015).....	57
Gambar 4.28	Simulasi Proyeksi AP <i>Double</i> Kontras (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	57
Gambar 4.29	Hasil Radiograf AP <i>Double</i> Kontras (RSUD Kardinah Kota Tegal, 2025).....	58



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Keaslian Penelitian	7
Tabel 4.1	Jumlah ketenagakerjaan dan kualifikasi ketenagaan di Instalasi Radiologi RSUD Kardinah Kota Tegal.....	44



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Hasil Observasi
Lampiran 2	Transkrip Wawancara
Lampiran 3	Jadwal Tentatif
Lampiran 4	Grafik Koding Terbuka
Lampiran 5	Tabel Kategori Reduksi Data
Lampiran 6	Surat Persetujuan CI
Lampiran 7	Surat Izin Penelitian
Lampiran 8	Surat Persetujuan Pengambilan Data
Lampiran 9	Surat Persetujuan Responden
Lampiran 10	Surat Keterangan Telah Melakukan Wawancara
Lampiran 11	Hasil Dokumentasi
Lampiran 12	Surat Permintaan Pemeriksaan
Lampiran 13	Surat Persetujuan Pemeriksaan
Lampiran 14	Hasil Ekspertise
Lampiran 15	Standar Prosedur Operasional

DAFTAR ISTILAH

<i>Antero Posterior</i>	: Proyeksi yang digunakan dengan menggunakan arah sinar masuk melalui bagian permukaan depan (<i>anterior</i>) objek dan keluar dari bagian luar (<i>Posterior</i>)
<i>Abdomen</i>	: Rongga perut
<i>Abses</i>	: Bisul atau kumplan nanah
<i>Barium Sulfat</i>	Bahan yang digunakan untuk pemeriksaan foto rontgen untuk melihat usus besar
<i>Colon In Loop</i>	: Pemeriksaan radiografi pada usus besar dengan menggunakan media kontras untuk menampakan kelainan pada <i>colon</i>
<i>Colon</i>	: Usus besar
<i>Colon Ascenden</i>	: Usus besar yang menaik
<i>Colon Transversum</i>	: Usus besar yang melintang
<i>Colon Descenden</i>	: Usus besar yang menurun
<i>Colon Sigmoid</i>	: Usus besar bagian bawah dekat panggul
<i>Colitis</i>	: Radang usus
<i>Colitis Ulcerative</i>	: Penyakit radang yang terjadi pada usus besar yang tersambung ke anus
<i>Double Kontras</i>	: Bagian akhir pada usus besar yang menggunakan media kontras ganda berupa media kontras positif dan negatif
<i>Fluoroscopy</i>	: Jenis pencitraan medis yang menampilkan gambar sinar-X secara terus menerus pada monitor
<i>Full Filling</i>	: Pemasukan media kontras untuk memenuhi <i>colon</i>
<i>Feses</i>	: Hasil kotoran dari sistem pencernaan
<i>Flexura Hepatica</i>	: Lekukan usus besar yang dekat dengan hati
<i>Flexura Lienalis</i>	: Lekukan usus besar yang dekat dengan limpa

<i>Fecal Infaction</i>	: Impaksi tinja dari usus besar
<i>Haustra</i>	: Kantong pada usus besar
<i>Horizontal</i>	: Bidang sejajar
<i>Ileum</i>	: Usus halus bagian akhir yang berfungsi untuk penyerapan
<i>Mid Sagital Plaine</i>	: Bidang <i>sagital</i> tubuh yang membagi tubuh menjadi dua bagian kanan dan kiri
<i>Obstruksi</i>	: Sumbatan
<i>Proksimal</i>	: Dekat ke pusat
<i>Proktosigmoidoscopy</i>	: Pemeriksaan diagnostik untuk memeriksa <i>colon</i> sigmoid yaitu bagian akhir dari usus besar
<i>Post evakuasi</i>	: Pemotretan yang dilakukan setelah membuang air besar atau pengosongan perut
<i>Plain Foto</i>	: Foto pendahuluan yang dilakukan sebelum pemeriksaan untuk melihat persiapan pasien
<i>Refluks</i>	: Gerakan terdorong kembali
<i>Rectum</i>	: Segmen terakhir dan usus besar, penyimpanan sementara
<i>Radiograf</i>	: Rongga perut
<i>Right Lower Quadrant</i>	: Kuadran kanan atas
<i>Radiography</i>	: Penggunaan sinar pengion yaitu sinar-x dan sinar gamma
<i>Radiolucent</i>	: Tampak terlihat lebih hitam
<i>Radiopaque</i>	: Tampak terlihat lebih putih
<i>Posterior</i>	: Belakang
<i>Supine</i>	: Tidur telentang di atas meja pemeriksaan
<i>Water Soluble</i>	: Media kontras larut dalam air

ABSTRAK

Nila Cahyani

Prosedur Pemeriksaan Radiografi *Colon In Loop* Pada Kasus *Colitis Ulcerative* di Instalasi Radiologi RSUD Kardinah Kota Tegal

Jumlah Lampiran depan 13 + 60 halaman + 2 tabel + 29 gambar + 24 Lampiran akhir

Latar Belakang: Menurut Lampignano & Kendrick, (2018), proyeksi pemeriksaan *Colon In Loop* foto pendahuluan abdomen *antero Posterior* (AP), *anterior Posterior* (AP) *Post* kontras, lateral *Post* kontras, dan *anteroPosterior Post* evakuasi. Sedangkan di Instalasi Radiologi RSUD Kardinah Kota Tegal menggunakan proyeksi *Antero Posterior* (AP) polos *abdomen*, AP *Post* kontras dan proyeksi lateral kiri *Post* kontras serta AP *full filling*, tanpa *Post* evakuasi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui prosedur *Colon In Loop* pada kasus *colitis ultcerative* RSUD Kardinah Kota Tegal, alasan penggunaan proyeksi AP dan lateral saja dan alasan dan teknik *contrast* ganda satu tingkat tanpa menggunakan proyeksi *Post* evakuasi.

Metode Penelitian: Jenis Penelitian kualitatif deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Pengumpulan data dilakukan dengan observasi, dokumentasi, dan wawancara mendalam dengan dokter spesialis radiologi, dokter IGD, dan 3 radiografer. Pengolahan data dilakukan dengan mereduksi data, penyajian data dengan referensi dan literatur yang ada untuk menarik kesimpulan dan saran.

Hasil penelitian: Hasil penelitian menunjukkan prosedur pemeriksaan *Colon In Loop* pada pasien dengan indikasi *Colitis Ulcerative* di Instalasi Radiologi RSUD Kardinah Kota Tegal persiapan pasien sebelum pemeriksaan meliputi makan makanan rendah serat dan pasien puasa 6-8 jam sampai pemeriksaan selesai. Pemeriksaan diawali dengan foto polos abdomen. Menggunakan media kontras barium sulfat perbandingan 1:8 dengan metode kontras ganda satu tingkat untuk kenyamanan pasien. Proyeksi *Post* kontras meliputi, AP dan Lateral sudah mampu memenuhi kebutuhan diagnosa.

Kesimpulan: Pemeriksaan *Colon In Loop* pada kasus *Colitis Ulcerative* di instalasi RSUD Kardinah Kota Tegal menggunakan proyeksi AP polos, AP dan lateral *Post* kontras positif, AP *full filling*, serta AP double kontras dengan metode satu Tingkat tanpa proyeksi *Post* evakuasi.

Kata Kunci : *Colon In Loop*, *Colitis Ulcerative*, *Post* Evakuasi, RSUD Kardinah Kota Tegal

Refrensi : 10 (2018-2023)

