



UWHS

**PROSEDUR PEMERIKSAAN *COLON IN LOOP* DENGAN
INDIKASI *TUMOR COLON* DI INSTALASI RADIOLOGI
RSUD RAA SOEWONDO PATI**

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

**EMILIA YESTINA WETANDO A
NIM : 2201030**

**PROGRAM STUDI RADIOLOGI PROGRAM DIPLOMA TIGA
UNIVERSITAS WIDYA HUSADA SEMARANG**

JUNI, 2025

PERSETUJUAN SIAP UJIAN

Judul : Prosedur pemeriksaan *colon in loop* dengan
Indikasi *Tumor Colon* di Instalasi Radiologi RSUD
RAA Soewondo Pati
Nama Mahasiswa : Emilia Yestina Wetandoa
Nim : 2201030

Siap dipertahankan di depan tim penguji

Pada, 3 Juni 2025

Menyetujui

Pembimbing



Trisna Budiwati, S.Si.M.Si.

PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH

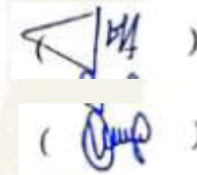
Judul : Prosedur pemeriksaan *colon in loop* dengan Indikasi
Tumor Colon di Instalasi Radiologi RSUD RAA
Soewondo Pati
Nama Mahasiswa : Emilia Yestina Wetandoa
NIM : 2201030

Telah dipertahankan di depan tim penguji

Pada : 03 Juni 2025

Menyetujui,

1. Ketua penguji : Siti Rosidah, S.ST., M.K.M
2. Anggota penguji : Intan Andriani, S.Si., M.Si



Mengetahui

Rektor

Ketua
Program Studi Radiologi Program
Diploma Tiga



(Prof. Dr. Chandrasa Soekardi, DEA)
NUPTK: 78367356361300062



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

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Emilia Yestina Wetandoa

Tempat, Tanggal Lahir : Ende, 24 Agustus 2004

Nim : 2201030

Prodi : Radiologi Program Diploma Tiga

1. Laporan tugas akhir ini dengan judul “Prosedur Pemeriksaan *Colon In Loop* Dengan Indikasi *Tumor Colon* Di Instalasi Radiologi RSUD RAA Soewondo Pati” adalah hasil karya saya, dan di dalam naskah ini tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Kesehatan di Perguruan Tinggi dan tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain baik sebagian maupun 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 unsur-unsur plagiat, saya bersedia laporan tugas akhir ini dugugurkan dan gelar akademik yang telah saya peroleh dibatalkan, serta diproses dengan ketentuan hukum yang berlaku.
3. Laporan tugas akhir studi ini dapat dijadikan sumber pustaka yang merupakan hak bebas *royalty* non eksklusif.

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

Semarang, 3 Juni 2025



(Emilia Yestina Wetandoa)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Emilia Yestina Wetandoa
Tempat, Tanggal lahir : Ende, 24 Agustus 2004
Alamat : Worombera, Kec. Ende, Kab.Ende , Prov. NTT
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Katholik
Kewarganegaraan : Indonesia
Nomor Handphone : 081363225895
Email : wetandoayessi@gmail.com
Riwayat Pendidikan :

No	Riwayat Pendidikan	Tahun Masuk dan Tahun Lulus
1	SDK Worombera	2010-2016
2	SMPK Frateran Ndao	2016-2019
3	SMAK Frateran Ndao	2019-2022
4	Prodi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang	2022-2025

HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmat, berkat, dan kasih karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Prosedur Pemeriksaan *colon in loop* dengan Indikasi *Tumor Colon* di Instalasi Radiologi RSUD RAA Soewondo Pati”. Karya tulis ilmiah ini penulis persembahkan dengan tulus kepada:

1. Kepada Tuhan Yesus Kristus dan Bunda Maria, sumber kekuatan dan pengharapan saya dalam setiap langkah kehidupan. Dengan segala kerendahan hati, saya mengucapkan syukur atas berkat, penyertaan dan segala kemudahan yang saya lalui dalam setiap proses pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Kepada kedua orangtua tercinta Bapa Stefanus Weo dan Mama Magdalena Bhete yang selalu mendoakan dan mengusahakan yang terbaik untuk saya. Terimakasih telah menjadi pendukung utama dalam setiap proses pengerjaan dan kelancaran Karya Tulis Ilmiah saya.
3. Kepada kakak-kakakku tersayang, Ka Ivon Nindi, Ka Rifas Sado, Ka Rena Pongge, Ka Ano, Ka Kevin Ruku Ramba, Ka Evarista, serta adik Ayu Velle, juga keponakan-keponakan yang ganteng, cantik, dan menggemaskan, Jesen Sani, Jayden Sani, Acila Nindi, dan Celine Nindi. Terima kasih atas segala bentuk dukungan apapun yang telah kalian berikan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Kepada Opa Paulus Peso, Oma Maria Nindi, Opa Gregorius Bhaki, Oma Maria Pongge, Embu Kajo, serta keluarga besar Worombera-Ekotaru yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah mendukung dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Kepada pembimbing Karya Tulis Ilmiah Ibu Trisna Budiwati, S.Si.,M.Si., yang sudah meluangkan waktunya untuk membimbing Karya Tulis Ilmiah ini sampai selesai.
6. Seluruh dosen Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang yang telah mengalirkan motivasi dan ilmu pengetahuan yang bermanfaat.
7. Seluruh staf di Instalasi Radiologi RSUD RAA Soewondo Pati yang telah membantu penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

8. Teman-teman kost Bu Dyah , Ka Elfa Rhi, Ka Icha Wake, Alda Pingga, dan Risen Senyul serta teman-teman angkatan 2022, Eva Bani, Nona Elvin, Nining Neta, Tiara Engo, Asti Fanggidae, Rolly Nenomnanu, Eva Leiwakabessy, Livia, Cici, Shafira, yang selalu mendukung dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Teman-teman seperjuangan Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga angkatan 2022 yang memberikan kesan baik selama menempuh pendidikan di Universitas Widya Husada Semarang.
10. Terakhir, terimakasih banyak untuk diri sendiri yang telah berjuang dengan sabar menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, sangat bangga karena mampu bertahan dan kuat sampai saat ini. Semoga ini menjadi langkah awal untuk terus belajar dan berkembang.



MOTTO

“Dengan Tuhan, segala sesuatu menjadi mungkin.”
Markus 10:27

“Jangan takut atau bimbang, karena Tuhan akan menyertai, meneguhkan, menolong, dan memberi kemenangan.”
Yesaya 41:10



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur ke Hadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas segala rahmat dan berkat yang terus melimpah dari-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Prosedur Pemeriksaan *colon in loop* dengan indikasi *Tumor Colon* di Instalasi Radiologi RSUD RAA Soewondo Pati”.

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

1. Prof. Dr. 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 Trisna Budiwati, S.Si.,M.Si., selaku Dosen Pembimbing dalam penulisan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Ibu Siti Rosidah, S.ST., M.K.M., selaku dosen Pembimbing Akademik.
5. Bapak/Ibu dosen pengajar dan staf Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang.
6. Kedua orang tua yang senantiasa memberi dukungan baik spiritual maupun material.
7. Teman-teman Program Studi Diploma Tiga Universitas Widya Husada Semarang.
8. Nama-nama yang tidak dapat disebutkan satu-persatu, terimakasih atas setiap dukungan doa yang tidak pernah hentinya, tanpa penulis ketahui.

Pihak yang telah membantu dan 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, 3 Juni 2025



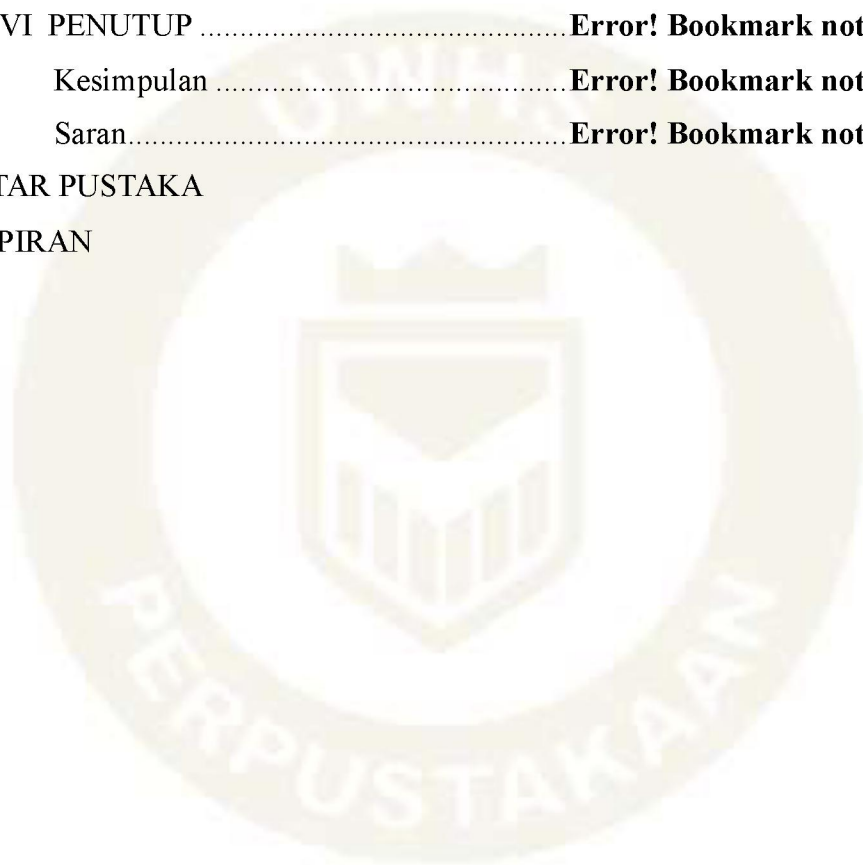
Emilia Yestina Wetandoa



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERSETUJUAN SIAP UJIAN	ii
PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
MOTTO.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR ISTILAH	xvi
ABSTRAK	xix
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang.....	Error! Bookmark not defined.
1.2 Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
1.3 Tujuan Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
1.4 Manfaat Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
1.5 Keaslian Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
2.1 Tinjauan Teori.....	Error! Bookmark not defined.
2.2 Kerangka Teori	Error! Bookmark not defined.
2.3 Pertanyaan Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB III METODE PENELITIAN.....	Error! Bookmark not defined.
3.1 Jenis Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.3 Subjek dan Objek Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.4 Instrumen Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
3.5 Pengumpulan Data.....	Error! Bookmark not defined.

3.6 Pengolahan Data dan Analisis Data.....	Error! Bookmark not defined.
BAB IV HASIL PENELITIAN	Error! Bookmark not defined.
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	Error! Bookmark not defined.
4.2 Hasil	Error! Bookmark not defined.
BAB V PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
5.1 Prosedur Pemeriksaan <i>colon in loop</i> Dengan Indikasi <i>Tumor Colon</i> Error! Bookmark not defined.	
5.2 Alasan Hanya Digunakan Proyeksi AP..	Error! Bookmark not defined.
BAB VI PENUTUP	Error! Bookmark not defined.
6.1 Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
6.2 Saran.....	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi <i>Colon</i> (Lampignano & Kendrick, 2018).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.2 Anatomi <i>Cecum</i> (Lampignano & Kendrick, 2018).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.3 Kanker <i>Colon</i> (Boca Biolistics, 2020)	12
Gambar 2.4 Proyeksi <i>Antero-Posterior</i> (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.5 Radiograf AP <i>Abdomen</i> (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.6 Radiograf AP <i>Full-Filling</i> (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.8 Radiograf PA <i>Abdomen</i> (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.9 Radiograf PA <i>Post Kontras</i> (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.10 Proyeksi <i>Right Anterior Oblik</i> (RAO) (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.11 Radiograf <i>Right Anterior Oblik</i> RAO (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.12 Proyeksi <i>Left Anterior Oblik</i> (LAO) (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.13 Radiograf <i>Left Anterior Oblik</i> (LAO) (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.14 <i>Right Posterior Oblik</i> (RPO) (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.15 Radiograf <i>Right Posterior Oblik</i> (RPO) (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.16 Proyeksi <i>Left Posterior Oblik</i> (LPO) (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.17 Radiograf <i>Left Posterior Oblik</i> (LPO) (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.18 Proyeksi <i>Lateral</i> (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.19 Radiograf <i>Lateral</i> (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.20 Proyeksi AP <i>Right Lateral Decubitus</i> (RLD) (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.21 Radiograf AP <i>Right Lateral Decubitus</i> (RLD) (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.
Gambar 2.22 Proyeksi PA <i>Left Lateral Decubitus</i> (LLD) (Long et al., 2016).	Error! Bookmark not defined.

Gambar 2.22 Radiograf PA *Left Lateral Decubitus* (LLD) (Long et al., 2016)
..... **Error! Bookmark not defined.**

Gambar 2.23 Bagan Kerangka Teori..... **Error! Bookmark not defined.**

Gambar 4.2 Pesawat Sinar-X RSUD Pati. **Error! Bookmark not defined.**

Gambar 4.3 Kaset ukuran 35x43 cm RSUD Pati. **Error! Bookmark not defined.**

Gambar 4.3 Peralatan Steril RSUD Pati..... **Error! Bookmark not defined.**

Gambar 4.4 Radiograf Foto Polos Abdomen RSUD Pati .. **Error! Bookmark not defined.**

Gambar 4.5 Radiograf AP *Full-Filling* RSUD Pati **Error! Bookmark not defined.**

Gambar 4.6 Radiograf Foto AP Post Evakuasi RSUD Pati **Error! Bookmark not defined.**

Gambar 4.7 Radiograf Foto AP *Double-Contrast* RSUD Pati .. **Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Penelitian dan Jurnal yang terkait dengan prosedur pemeriksaan *colon in loop* dengan indikasi *Tumor Colon* di Instalasi Radiologi RSUD RAA Soewondo Pati. **Error! Bookmark not defined.**



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Pedoman Observasi
- Lampiran 2 Hasil Observasi
- Lampiran 3 Pedoman Wawancara Dengan Radiografer
- Lampiran 4 Pedoman Wawancara Dengan Dokter Spesialis Radiologi
- Lampiran 5 Pedoman Wawancara Dengan Dokter Pengirim
- Lampiran 6 Transkrip Wawancara Radiografer
- Lampiran 7 Transkrip Wawancara Radiografer
- Lampiran 8 Transkrip Wawancara Radiografer
- Lampiran 9 Transkrip Wawancara Dokter Spesialis Radiologi
- Lampiran 10 Transkrip Wawancara Dokter Pengirim
- Lampiran 11 Tabel Kategori Reduksi Data Responden
- Lampiran 12 Grafik Koding Terbuka
- Lampiran 13 Jadwal Tentatif Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 14 Surat Persetujuan Clinical Instructure (CI)
- Lampiran 15 Surat Balasan Pengambilan Data
- Lampiran 16 Surat Keterangan Telah Melakukan Pengambilan Data
- Lampiran 17 Surat Persetujuan Responden 1
- Lampiran 18 Surat Keterangan Telah Melakukan Wawancara Responden 1
- Lampiran 19 Surat Persetujuan Responden 2

- Lampiran 20 Surat Keterangan Telah Melakukan Wawancara Responden 2
- Lampiran 21 Surat Persetujuan Responden 3
- Lampiran 22 Surat Keterangan Telah Melakukan Wawancara Responden 3
- Lampiran 23 Surat Persetujuan Responden 4
- Lampiran 24 Surat Keterangan Telah Melakukan Wawancara Responden 4
- Lampiran 25 Surat Persetujuan Responden 5
- Lampiran 26 Surat Keterangan Telah Melakukan Wawancara Responden 5
- Lampiran 27 Pedoman Dokumentasi
- Lampiran 28 Hasil Dokumentasi
- Lampiran 29 Standar Prosedur Operasional (SPO)
- Lampiran 30 Formulir Bimbingan Tugas Akhir



DAFTAR ISTILAH

- Anteroposterior* : Posisi pasien yang ditempatkan menghadap ke arah dari mana datangnya sinar-X (membelakangi kaset).
- Abdomen : Bagian tubuh berupa rongga perut yang berisi sistem pencernaan serta bagian diantara sekat rongga badan dan panggul.
- Apendiks : Sebagai organ dari *colon* yang menyerupai cacing berada pada ujung pangkal *colon* yang belum diketahui fungsinya.
- Anal Canal* : Saluran penghubung antara *rectum* dan bagian luar tubuh sehingga feses bisa dikeluarkan.
- Adenokarsinoma* : Salah satu kanker *colon* yang paling khas berbentuk seperti cincin serbet ketika tumor tumbuh dan menyusup kedalam *colon*
- Barium Sulfat* : Media kontras yang berbentuk kristalan putih yang tidak berbau.
- Cecum* : Bagian pertama dari usus besar yang berbentuk kantung lebar terletak di daerah iliaka kanan.
- Colon Ascending* : Bagian dari usus yang membentang dari cecum pada fossa ilica kanan kesisi kanan abdomen sampai *fleksure* kanan dibawah lobus kanan hati.
- Colon Descending* : Bagian usus yang menurun dari *fleksura coli lienaris* dan terdapat pada region lumbalis kiri.
- Colon In Loop* : Teknik pemeriksaan radiologi pada daerah *colon* secara retroget menggunakan media kontras positif dan negative menggunakan metode kontras tunggal dan kontras ganda.
- Colon Transverse* : Bagian usus besar yang melintang horizontal dari kanan ke kiri.

<i>Colon Sigmoid</i>	: Bagian dari usus yang merupakan lanjutan dari <i>colon descending</i>
<i>Diverticulitis</i>	: Timbulnya kantung bernama <i>diverticula</i> di dalam <i>colon</i>
<i>Double Contrast</i>	: Metode pemasukan media kontras menggunakan kontras ganda, dengan media kontras positif dan negatif.
<i>Flexura Hepatica</i>	: Lengkungan pada <i>colon</i> dengan hati.
<i>Flexura Coli</i>	: Lengkungan pada <i>colon transverse</i> .
<i>Handsocon</i>	: Sarung tangan yang digunakan oleh tenaga medis untuk terhindari dari infeksi pasien maupun lingkungan pasien.
Irrigator	: Alat untuk menghubungkan media kontras ke kantung barium.
Klem	: Alat untuk menjepit, memegang atau menekan suatu objek atau benda
Kateter	: Untuk memasukkan media kontras.
Lateral	: Posisi pasien dengan memiringkan tubuhnya 90° ke arah kanan atau kiri.
<i>Mid Coronal Plane</i>	: Bidang yang membagi seluruh tubuh menjadi 2 bagian depan dan belakang.
<i>Mid Sagittal Plane</i>	: Bidang yang membagi seluruh tubuh menjadi 2 bagian, kanan dan kiri.
<i>Oblik</i>	: Posisi merujuk pada posisi miring dengan besaran sudut tertentu terhadap IR (Image Receptor).
Obstruksi	: Penyumbatan pada usus yang sudah dalam tahap lanjut.
<i>Posterior Anterior</i>	: Posisi pasien yang mengenai sinar-X terlebih dahulu posterior kemudian anterior.
Proksimal	: Bagian yang lebih dekat dengan batang tubuh atau pangkal.

<i>Perforasi</i>	: Keadaan usus besar mengalami kebocoran sehingga materi yang ada pada usus besar masuk kedalam rongga peritoneum.
<i>Rectum</i>	: Bagian 10 cm terbawah dari usus besar.
<i>Recumbent</i>	: Pasien berbaring miring ke salah satu sisi kanan atau kiri
<i>Retrograde</i>	: Memasukkan media kontras melalui anus.
<i>Sput</i>	: Pompa piston sederhana untuk menyuntikkan atau menghisap cairan dan gas.
<i>Supine</i>	: Pasien tidur berbaring telentang, menghadap atas
<i>Single Contrast</i>	: Metode pemasukan media kontras menggunakan kontras tunggal positif.
<i>Tumor Colon</i>	: Tumor (kanker) berupa tonjolan yang menyerang pada daerah colon.
<i>Water Solube</i>	: Media kontras yang mudah larut dalam air
<i>Weight /Volume</i>	: Satuan dari campuran standar media kontras yang biasanya di singkat w/v.

ABSTRAK

Emilia Yestina Wetandoa

“Prosedur Pemeriksaan *Colon In Loop* dengan Indikasi *Tumor Colon* di Instalasi Radiologi RSUD RAA Soewondo Pati”

Jumlah lampiran depan 14, Halaman 62, Gambar 30, Tabel 1, Lampiran Akhir 30

Latar Belakang : Menurut Long et al., (2016) , proyeksi yang digunakan pada pemeriksaan *colon in loop* ialah proyeksi *Antero-Posterior (AP)*, *Postero-Anterior (PA)*, *Right Posterior Oblik (RPO)*, *Right Anterior Oblik (RAO)*, *Left Posterior Oblik (LPO)*, *Left Anterior Oblik (LAO)*, *Lateral*, *Left Lateral Decubitus (LLD)*, dan *Right Lateral Decubitus (RLD)*. Di Instalasi Radiologi RSUD RAA Soewondo Pati proyeksi yang digunakan pada pemeriksaan *colon in loop* hanya menggunakan proyeksi AP saja. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui prosedur pemeriksaan *colon in loop* dan alasan hanya dilakukan proyeksi AP.

Metode Penelitian: Jenis penelitian ini adalah penelitian kualitatif dengan pendekatan studi kasus, yang dilakukan pada April 2025 di Instalasi Radiologi RSUD RAA Soewondo Pati. Data dikumpulkan melalui observasi, dokumentasi, dan wawancara dengan 3 radiografer, dokter radiologi, dan dokter pengirim. Data yang terkumpul dianalisis melalui reduksi, penyajian, dan dianalisis dengan referensi untuk menghasilkan kesimpulan dan saran.

Hasil penelitian: Hasil penelitian menunjukkan bahwa prosedur pemeriksaan *colon in loop* dengan indikasi *Tumor Colon* di Instalasi Radiologi RSUD RAA Soewondo Pati dimulai dari persiapan pasien, persiapan alat dan bahan, *informed consent*. Menggunakan media kontras *barium sulfat* dicampur air hangat dengan perbandingan 1:8 atau disesuaikan dengan kondisi *colon* pasien. Pemeriksaan menggunakan proyeksi AP polos abdomen, AP *Full-Filling*, AP post evakuasi, dan AP kontras ganda dua tingkat. Alasan penggunaan proyeksi AP saja karena proyeksi ini dapat memvisualisasikan *colon* dari *ascending* hingga *rectum*, memberikan kenyamanan pada pasien, dan mengurangi risiko kebocoran media kontras dengan minimnya pergerakan pasien.

Kesimpulan: Pemeriksaan *colon in loop* dengan indikasi *Tumor Colon* di Instalasi Radiologi RSUD RAA Soewondo Pati hanya menggunakan proyeksi AP karena dapat memvisualisasikan *colon* dari *ascending* hingga *rectum*, memberikan kenyamanan bagi pasien dan mengurangi risiko kebocoran media kontras. Jika setelah evakuasi masih terdapat sisa kontras atau lesi yang sulit divisualisasikan, maka diperlukan proyeksi tambahan seperti lateral atau oblik sesuai kebutuhan.

Kata Kunci : *Colon In Loop*, AP, *Tumor Colon*

Referensi : 13 (2016-2024)

