

ABSTRAK

“ANALISIS PROYEKSI RADIOGRAFI *CLAVICULA* PADA PEMERIKSAAN KASUS FRAKTUR RSUD DR. SOEROTO NGAWI”

Fraktur *clavicula* merupakan salah satu cedera tulang yang paling sering ditemukan, dengan lokasi terbanyak pada bagian tengah (*midshaft*). Pemeriksaan radiografi *clavicula* biasanya dilakukan dengan proyeksi *Antero Posterior* (AP) dan *Antero Posterior Axial* (AP Axial), namun di Instalasi Radiologi RSUD Dr. Soeroto Ngawi hanya digunakan proyeksi AP. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis teknik pemeriksaan radiografi *clavicula* pada kasus fraktur *midshaft* yang dilakukan di Instalasi Radiologi RSUD Dr. Soeroto Ngawi. Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Data dikumpulkan melalui observasi, wawancara dengan radiografer dan dokter radiologi, serta dokumentasi hasil radiograf pasien fraktur *midshaft clavicula*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pemeriksaan *clavicula* di Instalasi Radiologi RSUD Dr. Soeroto Ngawi hanya menggunakan proyeksi AP. Radiograf proyeksi AP dapat menampilkan garis fraktur, namun memiliki keterbatasan akibat superposisi dengan *scapula* dan *costae* sehingga evaluasi deviasi fragmen tulang menjadi kurang optimal. Literatur merekomendasikan penggunaan tambahan proyeksi AP Axial (15–30° *cephalad*) untuk memperjelas garis fraktur. Faktor eksposi yang digunakan belum dicantumkan secara rinci dalam Standar Operasional Prosedur (SOP). Pemeriksaan radiografi *clavicula* fraktur *midshaft* di RSUD Dr. Soeroto Ngawi masih terbatas pada proyeksi AP. Disarankan agar SOP diperjelas dengan mencantumkan pemilihan proyeksi AP dan AP Axial serta pengaturan faktor eksposi (kVp, mAs) untuk menghasilkan kualitas citra yang optimal.

Kata Kunci: *Clavicula, Fraktur Midshaft, Radiografi, Proyeksi AP, AP Axial*

ABSTRACT

“ANALYSIS OF CLAVICLE RADIOGRAPHIC PROJECTIONS IN FRACTURE EXAMINATIONS AT RSUD DR. SOEROTO NGAWI”

Clavicle fracture is one of the most common bone injuries, with the midshaft being the most frequent fracture site. Radiographic examination of the clavicle is generally performed using Antero Posterior (AP) and Antero Posterior Axial (AP Axial) projections. However, in the Radiology Department of RSUD Dr. Soeroto Ngawi, only the AP projection is applied. This study aimed to analyze the radiographic technique for clavicle examination in midshaft fracture cases performed at RSUD Dr. Soeroto Ngawi. This research used a descriptive qualitative approach with a case study design. Data were collected through observation, interviews with radiographers and radiologists, and documentation of radiographic results of patients with midshaft clavicle fractures. The findings indicate that clavicle examinations at RSUD Dr. Soeroto Ngawi are limited to the AP projection. The AP projection can demonstrate the fracture line but has limitations due to superimposition with the scapula and ribs, which reduces the accuracy of assessing displacement. Literature suggests that adding an AP Axial projection (15–30° cephalad) provides clearer visualization of the fracture line. The exposure factors (kVp, mAs) were not explicitly stated in the Standard Operating Procedure (SOP). In conclusion, radiographic examination of midshaft clavicle fractures at RSUD Dr. Soeroto Ngawi still relies solely on the AP projection. It is recommended that the SOP be revised to include both AP and AP Axial projections, along with standardized exposure factor settings (kVp, mAs) to ensure optimal image quality.

Keywords: Clavicle, Midshaft Fracture, Radiography, AP Projection, AP Axial