

ABSTRAK

Latar Belakang *Osteomielitis* adalah infeksi tulang yang disebabkan oleh mikroorganisme, terutama *Staphylococcus aureus*, dan sering terjadi akibat fraktur terbuka atau prosedur pembedahan. Penyakit ini ditandai dengan nyeri hebat, pembengkakan, ulkus, dan keterbatasan gerak, serta memerlukan asuhan keperawatan yang komprehensif. **Tujuan penulisan** karya tulis ilmiah ini adalah untuk menggambarkan proses asuhan keperawatan pada pasien dengan *Osteomielitis* melalui pendekatan studi kasus. **Metode** yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Subjek studi adalah Ny. S, pasien berusia 65 tahun dengan riwayat fraktur dan telah menjalani beberapa kali tindakan debridement. **Hasil** pengkajian pada Ny. S menunjukkan nyeri hebat pada kaki kiri, luka pasca operasi, suhu tubuh meningkat, keterbatasan mobilitas, dan kecemasan. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan antara lain nyeri kronis, hipertermia, gangguan mobilitas fisik, ansietas, dan gangguan integritas kulit. Intervensi yang diberikan difokuskan pada manajemen nyeri, perawatan luka, kontrol suhu tubuh, dukungan emosional, serta edukasi. Evaluasi menunjukkan adanya penurunan skala nyeri, peningkatan mobilitas, dan perbaikan kondisi luka, penurunan ansietas dan peningkatan pengetahuan. Hasil studi ini menunjukkan bahwa intervensi keperawatan yang tepat dapat meningkatkan kualitas hidup dan mempercepat penyembuhan pada pasien *Osteomielitis*. **Kesimpulan** dari karya tulis ilmiah ini adalah memberikan asuhan keperawatan yang tepat, berkesinambungan, dan kolaboratif dalam mempercepat proses penyembuhan, meningkatkan kualitas hidup serta mencegah komplikasi pada pasien *Osteomielitis*.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan; Infeksi; *Osteomielitis*;