

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN DIABETES *SELF MANAGEMENT EDUCATION*
TERHADAP PENINGKATAN MANAJEMEN KESEHATAN N PASIEN
DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT**

**Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan**



OLEH:

**IRENE MARIA ASDA WARATA
NIM : PO5303212220433**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG PROGRAM
STUDI KEPERAWATAN WAIKABUBAK
2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN DIABETES *SELF MANAGEMENT EDUCATION*
TERHADAP PENINGKATAN MANAJEMEN KESEHATAN PASIEN
DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT**

**Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan**



OLEH:

**IRENE MARIA ASDA WARATA
NIM : PO5303212220433**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAIKABUBAK
2025**

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Irene Maria Asda Warata
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220433
Dosen Pembimbing : Wanto Paju, S. Kep.,Ns.,M. Kep
Dosen Penguji : Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **PENERAPAN DIABETES *SELF MANAGEMENT EDUCATION* TERHADAP PENINGKATAN MANAJEMEN KESEHATAN PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **27,49%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 24 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias K. SST
NIP.19850704201012100

LEMBAR PERSETUJUAN

PENERAPAN DIABETES *SELF MANAGEMENT EDUCATION* TERHADAP PENINGKATAN MANAJEMEN KESEHATAN PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUU WERI KABUPATEN SUMBA BARAT

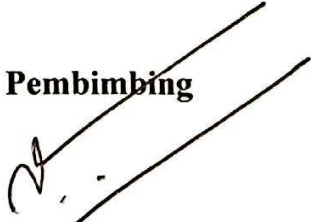
Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan

OLEH

Irene Maria Asda Warata
NIM: PO5303212220433

Telah disetujui untuk diujikan di depan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah Politeknik
Kesehatan Kemenkes Kupang Program studi DIII Keperawatan Waikabubak
Pada Tanggal 23 Mei 2025

Pembimbing


Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 1980 0815 200012 1002

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Waikabubak


Uly Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP.19750810 200112 2 001

LEMBAR PENGESAHAN

**PENERAPAN DIABETES *SELF MANAGEMENT EDUCATION* TERHADAP
PENINGKATAN MANAJEMEN KESEHATAN PASIEN DIABETES
MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUU WERI
KABUPATEN SUMBA BARAT**

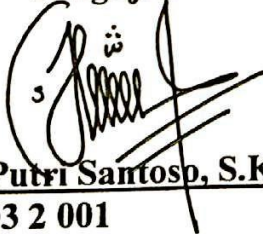
Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan

OLEH

Irene Maria Asda Warat
NIM: PO5303212220433

Telah diuji dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program studi DIII Keperawatan Waikabubak
Pada Tanggal 28 Mei 2025

Penguji I



Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.19900201 202203 2 001

Penguji II



Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19800815 200012 1 002

Mengetahui

Ketua Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak



Uly Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP. 19750810 200112 2 001

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya Yang Bertanggung Jawab Dibawah Ini

Nama : Irene Maria Asda Warata

NIM : PO5303212220433

Program Studi : DIII Keperawatan Waikabubak

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

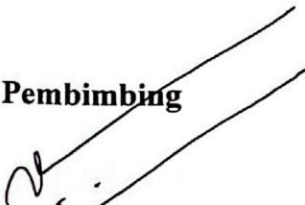
Pembuat Pernyataan



Irene Maria Asda Warata
NIM: PO5303212220433

Mengetahui

Pembimbing



Wanto Paju, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.19800815 200012 1 002

Penguji



Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19900201 202203 2001

BIODATA PENULIS

Nama : Irene Maria Asda Warata
NIM : PO5303212220433
TTL : Waikabubak 12 Januari 2005
Alamat : Jln. Adhyaksa Km 6
Riwayat pendidikan :
1. SD INPRES WEE SAKE (2016)
2. SMP NEGERI 6 WEWEWA TIMUR (2019)
3. SMA SWASTA KRISTEN WAIKABUBAK (2022)



“MOTO”

**SESUATU YANG DAPAT DIBAYANGKAN PASTI DAPAT DIRAIH.
SESUATU YANG BISA DIHIMPIKAN PASTI DAPAT DIWUJUDKAN.**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmatnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan KTI ini dilakukan dalam memenuhi syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan, Program Studi Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini banyak mendapatkan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu izinkanlah penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Bapak Irfan, SKM, M.Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan di Program studi DIII Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang.
2. Ibu Uly Agustine, S.Kp.,M.Kep. selaku ketua Program Studi Keperawatan Waikabubak Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan pendidikan baik secara akademik maupun klinik.
3. Bapak Wanto Paju, S.Kep.Ns.,M.Kep. sebagai Dosen Pembimbing yang telah meluangkan waktu dan dengan sabar memberikan bimbingan, saran, dan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan penulisan KTI ini.
4. Ibu Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso, S. Kep., Ns., M. Kep. sebagai Dosen Penguji yang telah memberikan kritikan dan saran yang sifatnya membangun dalam penulisan KTI ini.
5. Bapak Julianus Lende S.Kep,Ns sebagai dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan dukungan, motivasi, dan juga saran yang sifatnya membangun semangat kepada penulis.
6. Ibu Githa Shintya D. Mezango, SKM selaku Kepala Puskesmas Puu Weri, yang telah memberikan ijin untuk mengambil pasien sebagai subjek studi kasus.
7. Semua Dosen dan Staff Prodi DIII Keperawatan Waikabubak yang telah membantu penulis selama dalam masa proses perkuliahan termasuk dalam proses administrasi sehingga semua proses dapat berjalan dengan baik dan lancar.

8. Ibu Ny.S dan Ny.K sebagai responden, saya berterimakasih telah meluangkan waktu dalam prosen saya melakukan penelitian, dalam pemenuhan tugas akhir.
9. Orang tua tercinta Bapak Fransiskus T. A. Nanga dan Ibu Marselina Lunna Lero saya mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya, atas segala pengorbanan dan dukungan yang diberikan. Serta Oma Albertina dan Bapa Cici Eduardus terima kasih atas dukungan dan doa yang takterhingga untuk saya. Tidak hanya dalam bentuk fasilitas dan materil, support, kepercayaan, dan doa yang orang tua berikan kepada saya menjadi faktor yang sangat mempengaruhi motivasi saya untuk segera menyelesaikan KTI ini. Serta kaka saya Ireneus Remi Nas Bu Warata terima kasih telah memberikan semangat kepada saya dalam mengemban ilmu menjadi insan yang lebih intelektual dan menyelesaikan KTI ini. Maafkan saya jika perjuangan ini terasa begitu lama, begitu sulit, dan penuh dengan air mata. Terima kasih atas nasihat yang selalu diberikan meski terkadang pikiran tak sejalan, terima kasih atas kesabaran dan kebesaran hati menghadapi saya yang keras kepala. Keluarga menjadi penguat dan pengingat paling hebat. Terima kasih sudah menjadi tempat saya untuk pulang.
10. Sahabat dan teman-teman kelas C seperjuangan yang sangat saya cintai dan sayangi yang tidak bisa disebutkan satu per satu yang tanpa henti selalu membantu, memberikan support serta semangat kepada saya selama penyusunan KTI ini berlangsung. Dan tempat berdiskusi serta menyampaikan keluh kesah selama ini.
11. Terakhir, penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada diri saya sendiri, Irene Maria Asda Warata. Diri yang pernah ragu, sering merasa lelah, dan tidak jarang mempertanyakan arah. Namun hari ini, saya berdiri dengan hati penuh syukur karena saya memilih untuk tetap berjalan, walau pelan, meski tertatih. Terima kasih saya telah tetap percaya, bahkan saat tidak ada yang bisa dijadikan pegangan. Untuk semua air mata yang tak terlihat, malam-malam penuh tanya, dan pagi-pagi yang dimulai dengan keberanian baru. Ingatlah, kamu tidak harus menjadi sempurna untuk layak dihargai. Kamu sudah cukup, bahkan ketika merasa kurang. Tetaplah tumbuh dengan caramu sendiri, dan jangan lupa tersenyum pada diri sendiri setiap kali kamu berhasil melangkah, sekecil apapun itu. Semoga langkah-langkahmu ke depan selalu diberkahi, dan hatimu tetap penuh harapan, apapun yang terjadi.

Terima kasih karena telah mampu menyelesaikan KTI ini dengan tepat waktu, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri. I wanna thank me for just being me at all time.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini sangat jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan baik itu kritikan, saran yang sifatnya membangun dari semua pihak demi terselesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu sehingga Karya Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Waikabubak, 28 Mei 2025



Irene Maria Asda Warata
PO5303212220433

**Penerapan Diabetes *Self Management Education* Terhadap Peningkatan
Manajemen Kesehatan Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di Wilayah Kerja
Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat**

Irene Maria Asda Warat¹, Wanto Paju², Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso³.

ABSTRAK

Latar belakang : Diabetes mellitus merupakan penyakit gangguan metabolik karena adanya masalah pankreas yang tidak mampu memproduksi insulin, masalah ini berkaitan erat dengan komplikasi jangka panjang dan penurunan kualitas hidup. Penyakit ini dapat menimbulkan berbagai komplikasi dapat menimbulkan akibat kadar glukosa darah yang tidak terkontrol misalnya neuropati, hipertensi, jantung koroner, retinopati, nefropati. Salah satu perwujudan pilar penatalaksanaan DM melalui *Diabetes Self Management Education* (DSME) yang merupakan suatu kegiatan edukasi khusus bagi penderita diabetes mellitus (DM) tipe II. Kegiatan edukasi ini bertujuan memberikan pengetahuan, pemahaman, dan keterampilan yang dibutuhkan untuk mengelola penyakit secara mandiri dan berkelanjutan. **Tujuan:** penelitian ini bertujuan menggambarkan penerapan *diabetes self management education* (DSME) terhadap peningkatan manajemen kesehatan pasien diabetes mellitus tipe II dalam mengatasi kadar glukosa darah di Puskesmas Puu Weri. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Dua orang partisipan yang telah terdiagnosa diabetes mellitus tipe II, berusia 50 tahun keatas, serta berada dalam kondisi sadar penuh (*compos mentis*), menjadi objek pengamatan selama enam hari. Selama periode tersebut, dilakukan intervensi penerapan *self management education* terhadap peningkatan manajemen kesehatan pada pasien diabetes mellitus. **Hasil:** Setelah enam hari pelaksanaan intervensi, tercatat penurunan kadar glukosa darah pada kedua responden. Pada Ny.S, kadar glukosa darah menurun dari 370 mg/dL menjadi 125 mg/dL. Sementara itu, pada Ny.K, kadar glukosa turun dari 394 mg/dL menjadi 120 mg/dL. Hasil ini memperlihatkan bahwa penerapan *self management education* dalam membantu menurunkan kadar gula darah pada kedua pasien. **Kesimpulan:** Penerapan *self management education* terbukti mampu menstabilkan kadar glukosa darah serta meningkatkan kualitas hidup pada pasien diabetes mellitus tipe II.

Kata Kunci : Diabetes mellitus, glukosa darah, manajemen kesehatan, *self management education*.

The Implementation of Diabetes Self Management Education on Improving Health Management in Patients with Type II Diabetes Mellitus at Puu Weri Public Health Center, West Sumba Regency

Irene Maria Asda Warat¹, Wanto Paju², Shelfi Dwi Retnani Putri Santoso³.

ABSTRACT

Background: *Diabetes mellitus is a metabolic disorder caused by the pancreas' inability to produce insulin. This condition is closely linked to long-term complications and a decline in quality of life. Uncontrolled blood glucose levels can lead to various complications such as neuropathy, hypertension, coronary heart disease, retinopathy, and nephropathy. One of the main pillars in managing diabetes is Diabetes Self-Management Education (DSME), a specialized educational program for patients with type II diabetes mellitus. This educational activity aims to equip patients with the knowledge, understanding, and skills needed to manage their condition independently and sustainably.* **Objective:** *This study aims to describe the implementation of DSME in improving health management among patients with type II diabetes mellitus in controlling blood glucose levels at Puu Weri Public Health Center.* **Method:** *This research used a descriptive method with a case study approach. Two participants diagnosed with type II diabetes mellitus, aged over 50 years and in full consciousness (compos mentis), were observed over a six-day period. During this time, a self-management education intervention was conducted to enhance health management in diabetic patients.* **Results:** *After six days of intervention, both participants showed a decrease in blood glucose levels. For Mrs. S, glucose levels dropped from 370 mg/dL to 125 mg/dL, while for Mrs. K, levels decreased from 394 mg/dL to 120 mg/dL. These results demonstrate that the implementation of self-management education effectively reduced blood glucose levels in both patients.* **Conclusion:** *The application of self-management education proved effective in stabilizing blood glucose levels and improving the quality of life in patients with type II diabetes mellitus.*

Keywords: *Diabetes mellitus, self-management education.*

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DALAM.....	i
SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
BIODATA PENULIS.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR BAGAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Studi Kasus.....	5
D. Manfaat Studi Kasus.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
A. Konsep Dasar Penyakit Diabetes Mellitus Tipe II.....	6
1. Definisi DM Tipe II.	6
2. Etiologi Diabetes Mellitus Tipe II.....	7
3. Anatomi Fisiologi Pankreas.....	8
4. Patofisiologi Diabetes Mellitus Tipe II.	11
5. Pathway DM Tipe II.....	13
6. Manifestasi Klinis.....	14

7. Pemeriksaan Penunjang Diabetes Mellitus Tipe II.....	15
8. Komplikasi Diabetes Mellitus Tipe II.	15
9. Penatalaksanaan pasien Diabetes Mellitus.....	16
10. Pencegahan DM Tipe II.....	18
B. Konsep Self Management Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II.....	18
1. Definisi Self Management.....	18
2. Aspek Self Management.....	18
3. Penilaian Self Management.....	19
C. Konsep Dasar Diabetes Self Management Education (DSME).....	22
1. Definisi DSME	22
2. Tujuan DSME.....	22
3. Komponen DSME.....	24
4. Metode Pelaksanaan DSME.....	26
5. Inovasi DSME pada Pasien DM tipe II.....	28
6. Evaluasi dan tindak lanjut DSME.....	29
D. Konsep Dasar Keluarga.....	32
1. Definisi Keluarga.	32
2. Tipe Keluarga.....	32
3. Fungsi Keluarga.	34
4. Tugas Keluarga Dalam Bidang Kesehatan.	34
5. Peran Perawat Keluarga.	35
E. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Keluarga.....	35
1. Pengkajian Keperawatan Keluarga.	35
2. Diagnosa Keperawatan Keluarga.....	41
3. Intervensi Keperawatan.....	44
4. Implementasi Keperawatan.....	56
5. Evaluasi Keperawatan.	67
F. Evidence Based Nursing Practice.....	68
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	78
A. Rencana Studi Kasus.....	78

B. Subyek Studi Kasus.....	78
C. Fokus studi kasus.....	78
D. Definisi Operasional Studi Kasus.....	79
E. Instrumen Studi Kasus.....	80
F. Lokasi Studi Kasus.	80
G. Metode Pengumpulan Data.....	80
H. Penyajian data.....	81
I. . Etika Studi Kasus.....	81
BAB IV HASIL STUDI DAN PEMBAHASAN.....	82
A. Hasil Studi Kasus.....	82
1. Pengkajian Keperawatan Keluarga.....	82
2. Diagnosis Keperawatan Keluarga.....	100
3. Intervensi Keperawatan Keluarga.	102
4. Implementasi Keperawatan.	104
5. Evaluasi Keperawatan.	111
B. Pembahasan Studi Kasus.....	117
C. Keterbatasan.	132
D. Langkah Tindak Lanjut.	132
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	133
A. Kesimpulan.	133
B. Saran.....	134
DAFTAR PUSTAKA.....	134

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kuesioner DSME.....	21
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan	44
Tabel 2.3 Contoh Format Catatan Implementasi.....	56
Tabel 2.4 Contoh Rencana Kegiatan.....	56
Tabel 2.5 Evidence Based Nursing Practice.....	68
Tabel 3.1 Definisi Operasional Studi Kasus.....	79
Tabel 4.1 Hasil Data Utama Ny.S dan Ny.K.....	82
Tabel 4.2 Komposisi Keluarga Pa sien 1 (Ny. S) dan Pasien 2 (Ny. K).....	83
Tabel 4.3 Pengkajian Keperawatan Keluarga	87
Tabel 4.4 Riwayat Kesehatan Keluarga Pasien 1 (Ny. S)	89
Tabel 4.5 Riwayat Kesehatan Keluarga Pasien 2 (Ny. K)	89
Tabel 4.6 Rumah dan sanitasi lingkungan Ny.S dan Ny.K.....	90
Tabel 4.7 Pengkajian Keperawatan Keluarga Pasien 1 (Ny. S) dan Pasien 2.....	92
Tabel 4.8 Pemeriksaan Fisik Terhadap Semua Anggota Keluarga.....	97
Tabel 4.9 Riwayat Kesehatan Medis.....	98
Tabel 4.10 Pemeriksaan Fisik.....	98
Tabel 4.11 Analisa Sintesis.....	100
Tabel 4.12 Rencana Asuhan Keperawatan Keluarga.....	102
Tabel 4.13 Implementasi Keperawatan Pasien Ny.S dan Ny.K.....	104
Tabel 4.14 Evaluasi Keperawatan.....	111

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi fisiologi pankreas.....	9
Gambar 4.1 gambar denah rumah pasien 1 (Ny. S).....	91
Gambar 4.2 gambar denah rumah pasien 2 (Ny. K).....	91

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway DM tipe II.....	13
Bagan 4.1 Genogram pasien 1 (Ny. K).....	85
Bagan 4.2 Genogram pasien 2 (Ny. K).....	86

DAFTAR SINGKATAN

DSME : Diabetes Self Managemen Education

DM : Diabetes Mellitus

GD : Gula Darah

RR : Respiratory Rate

TD : Tekanan Darah

SDKI : Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia

SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia

PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Surat Pengajuan Data Awal
- Lampiran 2 : Surat Balasan Data Awal
- Lampiran 3 : Surat Persetujuan Menjadi Partisipan
- Lampiran 4 : Penjelasan Sebelum Persetujuan
- Lampiran 5 : Surat Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 6 : Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 7 : Surat Selesai Penelitian
- Lampiran 8 : Format Pengkajian Keperawatan Keluarga
- Lampiran 9 : Kuisisioner
- Lampiran 10 : Media Poster
- Lampiran 11 : Dokumentasi
- Lampiran 12 : Lembar Konsultasi
- Lampiran 13 : Lembar Revisi