***Lampiran 5***

**FORMAT PENILAIAN TES**

**JUDUL: PENGGUNAAN MANIK-MANIK DALAM MENINGKATKAN KEMAMPUAN BERHITUNG PENJUMLAHAN BILANGAN BULAT PADA MURID KELAS DASAR III DI SLB NEGERI SOMBA OPU.**

Mohon Bapak/ ibu dosen atas kesediaan waktunya dalam memberikan bantuan untuk memberikan penilaian objektif instrumen penelitian dengan cara melingkari skala penilaian pada kolom/ lajur yang dinilai.

Atas bantuan bapak/ ibu dosen , saya mengucapkan banyak terima kasih.

***Petunjuk :***

Penilaian dilakukan dengan melingkari skala penilaian pada kolom keriteria di bawah ini.

**Format Validasi Penelitian**

**(Tes Kemampuan Berhitung Penjumlahan Bilangan bulat)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Yang Dinilai** | **Skala Penilaian** |
| 1. | Kejelasan petunjuk mengerjakan tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat Jelas  tidak jelas jelas |
| 2. | Kejelasan indikator tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat Jelas  tidak jelas jelas |
| 3. | Kelayakan jumlah item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak layak Cukup Layak Sangat layak  tidak layak layak |
| 4. | Kelayakan bahasa item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak layak Cukup Layak Sangat layak  tidak layak layak |
| 5. | Kejelasan bahasa item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat jelas  tidak jelas jelas |
| 6. | Kejelasan analisis data tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat jelas  tidak jelas jelas |
| 7. | Kemudahan analisis data tes | 1………. 2………3…….. 4…….…. 5  Sangat Tidak Cukup Mudah Sangat mudah  tidak mudah mudah  mudah |

**Saran :** …………………………………….………………………………………….

………………………………………….………………………………………….….

………………………………………….………………………………………….….

Makassar , Agustus2015

Penilai Ahli

**Drs.Andi Budiman, M. Kes**

**NIP. 19570508 198603 1 002**

**FORMAT PENILAIAN TES**

**JUDUL: PENGGUNAAN MANIK-MANIK DALAM MENINGKATKAN KEMAMPUAN BERHITUNG PENJUMLAHAN BILANGAN BULAT PADA MURID KELAS DASAR III DI SLB NEGERI SOMBA OPU.**

Mohon Bapak/ ibu dosen atas kesediaan waktunya dalam memberikan bantuan untuk memberikan penilaian objektif instrumen penelitian dengan cara melingkari skala penilaian pada kolom/ lajur yang dinilai.

Atas bantuan bapak/ ibu dosen , saya mengucapkan banyak terima kasih.

***Petunjuk :***

Penilaian dilakukan dengan melingkari skala penilaian pada kolom keriteria di bawah ini.

**Format Validasi Penelitian**

**(Tes Kemampuan Berhitung Penjumlahan Bilangan Bulat)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Yang Dinilai** | **Skala Penilaian** |
| 1. | Kejelasan petunjuk mengerjakan tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat Jelas  tidak jelas jelas |
| 2. | Kejelasan indikator tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat Jelas  tidak jelas jelas |
| 3. | Kelayakan jumlah item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak layak Cukup Layak Sangat layak  tidak layak layak |
| 4. | Kelayakan bahasa item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak layak Cukup Layak Sangat layak  tidak layak layak |
| 5. | Kejelasan bahasa item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat jelas  tidak jelas jelas |
| 6. | Kejelasan analisis data tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat jelas  tidak jelas jelas |
| 7. | Kemudahan analisis data tes | 1………. 2………3…….. 4…….…. 5  Sangat Tidak Cukup Mudah Sangat mudah  tidak mudah mudah  mudah |

**Saran :** …………………………………….………………………………………….

………………………………………….………………………………………….….

………………………………………….………………………………………….….

Makassar , Agustus 2015

Penilai Ahli

**Dra.Hj.St.Kasmawati, M. Si**

**NIP. 19611231 198702 1 045**