

INSTRUMEN *SCHOOL READINESS*

Pedoman Observasi *School Readiness* Anak Usia 5-6 tahun

Hari / Tanggal :

Nama Anak :

Waktu :

Pengamat :

Lokasi :

Petunjuk :

Berikan tanda check list (✓) pada skala kemampuan yang sesuai pada kolom:

- 1. M (Mampu) : Anak mampu melakukan tanpa bantuan
- 2. MDB (Mampu dengan Bantuan) : Anak mampu melakukan jika dengan bantuan atau harus diingatkan terlebih dahulu
- 3. BM (Belum Mampu) : Anak belum mampu melakukan sama sekali

No.	Butir Pernyataan	Skala Kemampuan		
		M	MDB	BM
1.	Anak datang tepat waktu ke sekolah			
2.	Anak mengikuti gerakan senam			
3.	Anak melempar bola dengan terarah			
4.	Anak melakukan percakapan dengan orang dewasa			
5.	Anak melakukan percakapan ketika bermain dengan teman sebaya			
6.	Anak berbicara lancar dengan menggunakan kalimat yang kompleks terdiri atas 5 – 6 kata			
7.	Anak mengungkapkan marah secara positif (tanpa kekerasan)			
8.	Anak dapat menyebutkan data diri			
9.	Anak melaksanakan 3-5 perintah secara berurutan dengan benar			
10.	Anak menunjukkan perasaan ingin menjadi yang pertama			
11.	Anak mengajukan pertanyaan kepada orang dewasa lebih dari satu kali			
12.	Anak dapat menceritakan kembali penjelasan yang diberikan oleh guru			

No.	Butir Pernyataan	Skala Kemampuan		
		M	MDB	BM
13.	Anak menceritakan kembali isi cerita bergambar, secara berurutan			
14.	Anak menjawab pertanyaan yang diajukan oleh guru			
15.	Anak dapat mengelompokkan benda dengan berbagai kategori (berdasarkan warna, ukuran, bentuk)			
16.	Anak menyebutkan benda sesuai dengan bentuk geometri			
17.	Anak membedakan macam-macam rasa			
18.	Anak membedakan konsep kasar-halus dengan praktek langsung			
19.	Anak menyebutkan kata keterangan tempat dengan tepat (kanan, kiri, atas, bawah, depan, belakang)			
20.	Anak memegang pensil dengan benar (<i>tripod grip</i>)			
21.	Anak membuat gambar berdasarkan pengalaman			
22.	Anak memasang kartu bergambar dengan kartu kata yang sesuai			
23.	Anak menggunting mengikuti bentuk pola			
24.	Anak menyelesaikan tugas yang diberikan			
25.	Anak mencuci tangan dengan sabun setelah makan			

**BIODATA KUALIFIKASI AKADEMIK
GURU TK KELOMPOK B**

1.	Nama Guru		
2.	Tempat, Tanggal Lahir		
3.	Jenis Kelamin		Pria/ Wanita *)
4.	Sekolah	Nama Sekolah	
		Lokasi Sekolah	
5.	Jabatan/ Mengajar di Kelas		
6.	Pendidikan Terakhir	Jenjang	
		Program Studi/ Jur.	
		Nama Instansi Pendidikan	
		Tahun Lulus	
7.	Pelatihan Pendidikan Anak Usia Dini yang pernah diikuti **)		
	Jenis/ Tema Pelatihan	Instansi Pelaksana Pelatihan	Tahun Sertifikat

Keterangan :

*) Coret yang tidak perlu.

**) Boleh lebih dari satu.