



**REKA BENTUK DAN PEMBANGUNAN MODUL
PENTAKSIRAN PENDIDIKAN KESIHATAN
BAGI GURU TAHUN SATU UNTUK
PELAKSANAAN PENTAKSIRAN
BILIK DARJAH**



KUMARAN A/L GENGATHARAN

UNIVERSITI PENDIDIKAN SULTAN IDRIS

2022





**REKA BENTUK DAN PEMBANGUNAN MODUL PENTAKSIRAN PENDIDIKAN
KESIHATAN BAGI GURU TAHUN SATU UNTUK PELAKSANAAN
PENTAKSIRAN BILIK DARJAH**

KUMARAN A/L GENGATHARAN



**TESIS DIKEMUKAKAN BAGI MEMENUHI SYARAT UNTUK MEMPEROLEH
DOKTOR FALSAFAH**

**FAKULTI SAINS SUKAN DAN KEJURULATIHAN
UNIVERSITI PENDIDIKAN SULTAN IDRIS**

2022





Sila tanda (✓)

Kertas Projek

Sarjana Penyelidikan

Sarjana Penyelidikan dan Kerja Kursus

Doktor Falsafah

INSTITUT PENGAJIAN SISWAZAH PERAKUAN KEASLIAN PENULISAN

Perakuan ini telah dibuat pada 7 (hari bulan) Jun (bulan) 2022

i. Perakuan Murid:

Saya, **KUMARAN A/L GENGATHARAN, P20181001153, FAKULTI SAINS SUKAN DAN KEJURULATIHAN** dengan ini mengaku bahawa tesis yang bertajuk **REKA BENTUK DAN PEMBANGUNAN MODUL PENTAKSIRAN PENDIDIKAN KESIHATAN BAGI GURU TAHUN SATU UNTUK PELAKSANAAN PENTAKSIRAN BILIK DARJAH** adalah hasil kerja saya sendiri. Saya tidak memplagiat dan apa-apa penggunaan mana-mana hasil kerja yang mengandungi hak cipta telah dilakukan secara urusan yang wajar dan bagi maksud yang dibenarkan dan apa-apa petikan, ekstrak, rujukan atau pengeluaran semula daripada atau kepada mana-mana hasil kerja yang mengandungi hak cipta telah dinyatakan dengan se jelasnya dan secukupnya.

Tandatangan murid

ii. Perakuan Penyelia:

Saya **DR AZALI BIN RAHMAT** dengan ini mengesahkan bahawa hasil kerja murid yang bertajuk **REKA BENTUK DAN PEMBANGUNAN MODUL PENTAKSIRAN PENDIDIKAN KESIHATAN BAGI GURU TAHUN SATU UNTUK PELAKSANAAN PENTAKSIRAN BILIK DARJAH** dihasilkan oleh murid seperti nama diatas dan telah diserahkan kepada Institut Pengajian Siswazah bagi memenuhi sebahagian syarat untuk memperoleh **IJAZAH KEDOKTORAN (SAINS SUKAN)**

Tarikh

Tandatangan Penyelia




 UPSI/IPS-3/BO 31
 Pind.: 00 m/s: 1/1

**INSTITUT PENGAJIAN SISWAZAH /
INSTITUTE OF GRADUATE STUDIES**
**BORANG PENGESAHAN PENYERAHAN TESIS/DISERTASI/LAPORAN KERTAS PROJEK
DECLARATION OF THESIS/DISSERTATION/PROJECT PAPER FORM**

Tajuk / Title: REKA BENTUK DAN PEMBANGUNAN MODUL PENTAKSIRAN
PENDIDIKAN KESIHATAN BAGI GURU TAHUN SATU UNTUK
PELAKSANAAN PENTAKSIRAN BILIK DARJAH

No. Matrik / Matric's No.: P20181001153
 Saya / I: KUMARAN A/L GENGATHARAN

(Nama pelajar / Student's Name)

mengaku membenarkan Tesis/Disertasi/Laporan Kertas Projek (Doktor Falsafah/Sarjana)* ini disimpan di Universiti Pendidikan Sultan Idris (Perpustakaan Tuanku Bainun) dengan syarat-syarat kegunaan seperti berikut:-

acknowledged that Universiti Pendidikan Sultan Idris (Tuanku Bainun Library) reserves the right as follows:-

1. Tesis/Disertasi/Laporan Kertas Projek ini adalah hak milik UPSI.
The thesis is the property of Universiti Pendidikan Sultan Idris
2. Perpustakaan Tuanku Bainun dibenarkan membuat salinan untuk tujuan rujukan sahaja.
Tuanku Bainun Library has the right to make copies for the purpose of research only.
3. Perpustakaan dibenarkan membuat salinan Tesis/Disertasi ini sebagai bahan pertukaran antara Institusi Pengajian Tinggi.
The Library has the right to make copies of the thesis for academic exchange.
4. Perpustakaan tidak dibenarkan membuat penjualan salinan Tesis/Disertasi ini bagi kategori **TIDAK TERHAD**.
The Library are not allowed to make any profit for 'Open Access' Thesis/Dissertation.
5. Sila tandakan (✓) bagi pilihan kategori di bawah / Please tick (✓) for category below:-

☐ **SULIT/CONFIDENTIAL**

Mengandungi maklumat yang berdarjah keselamatan atau kepentingan Malaysia seperti yang termaktub dalam Akta Rahsia Rasmi 1972. / Contains confidential information under the Official Secret Act 1972

☐ **TERHAD/RESTRICTED**

Mengandungi maklumat terhad yang telah ditentukan oleh organisasi/badan di mana penyelidikan ini dijalankan. / Contains restricted information as specified by the organization where research was done.

☐ **TIDAK TERHAD / OPEN ACCESS**

(Tandatangan Pelajar/ Signature)

Tarikh: _____

 (Tandatangan Penyelia / Signature of Supervisor)
 & (Nama & Cop Rasmi / Name & Official Stamp)

Catatan: Jika Tesis/Disertasi ini **SULIT @ TERHAD**, sila lampirkan surat daripada pihak berkuasa/organisasi berkenaan dengan menyatakan sekali sebab dan tempoh laporan ini perlu dikelaskan sebagai **SULIT** dan **TERHAD**.

Notes: If the thesis is **CONFIDENTIAL** or **RESTRICTED**, please attach with the letter from the organization with period and reasons for confidentiality or restriction.



PENGHARGAAN

Terlebih dahulu saya ingin mengucapkan rasa bersyukur dan berterima kasih ke atas limpah dan kurniaNya, maka dapatlah saya menyiapkan tesis saya yang bertajuk reka bentuk dan pembangunan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan bagi guru tahun satu untuk melaksanakan pentaksiran bilik darjah. dengan jayanya walaupun menempuhi pelbagai dugaan dan rintangan. Kerjasama dan sokongan dari pelbagai pihak telah menyebabkan penyelidikan ini dapat diselesaikan.

Ucapan terima kasih saya tujukan kepada isteri kesayangan saya Puan Syalani Murugan, ibu bapa dan mentua saya kerana memberi dorongan dan sokongan sepanjang pengajian saya. Jutaan terima kasih juga ditujukan kepada penyelia utama Prof Madya Dr Azali Bin Rahmat dan penyelia bersama Dr. Zulezwan Bin Ab Malik di atas kegigihan mereka dalam membimbing, memberi panduan, menyelia, memberi tunjuk ajar, motivasi dan doa serta cadangan tanpa mengenal erti penat lelah sepanjang pengajian saya. Kesediaan mereka menerima saya sebagai murid dan mencurahkan ilmu tanpa rasa jemu amat saya hargai.

Ucapan terima kasih juga diucapkan kepada Kementerian Pendidikan Malaysia dan Jabatan Pendidikan Negeri Kedah, kerana memberikan saya Biasiswa Hadiah Latihan Persekutuan Separuh masa (HLPS) untuk melanjutkan pengajian saya dan kebenaran untuk menjalankan kajian ini. Terima kasih juga saya ucapkan kepada guru besar, guru penolong kanan dan guru-guru yang terlibat semasa kajian saya dijalankan di sekolah mereka. Terima kasih yang tidak terhingga juga diberikan kepada murid-murid yang terlibat dalam menjayakan kajian ini.

Saya juga amat menghargai jasa baik dan perkhidmatan yang telah disediakan oleh Perpustakaan Tuanku Bainun, Universiti Pendidikan Sultan Idris. Terima kasih juga saya ucapkan kepada Prof Madya Dr Gunathevan dan rakan-rakan saya En. Sukor Bin Beram, En. Ahmad Najib Bin Abdul Razak, Cik. Szarmilaa Dewie Krishnan dan Encik Sundaramoorthi kerana sentiasa menjadi tempat berkongsi ilmu dan pemberi motivasi pada setiap masa. Pada akhir kata saya ingin berterima kasih kepada semua pihak yang terlibat dan menjayakan kajian saya secara langsung dan tidak langsung. Jasa baik kalian semua tidak dapat saya lupakan. Semoga tesis ini dapat memberi manfaat kepada kita semua



ABSTRAK

Kajian ini bertujuan untuk reka bentuk dan membangunkan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan bagi guru tahun satu untuk melaksanakan Pentaksiran Bilik Darjah. Metodologi Reka Bentuk dan Pembangunan (DDR) telah digunakan dalam kajian. Metodologi tersebut mempunyai empat fasa. Data bagi fasa pertama iaitu analisis keperluan telah diperoleh daripada soal selidik yang diedarkan kepada 298 orang guru Pendidikan Kesihatan yang mengajar tahun satu sebagai persampelan bertujuan. Data fasa kedua iaitu fasa reka bentuk, diperoleh melalui teknik *Fuzzy Delphi*. 20 orang panel pakar telah digunakan dalam fasa ini. Analisis adalah berdasarkan respon pakar terhadap soal selidik yang terdiri dari tujuh skala *Fuzzy* linguistik. Pada fasa ketiga iaitu fasa pembangunan pula, penyelidik telah menggunakan 13 langkah yang terdapat dalam model pembangunan modul Meyer. Pada fasa keempat iaitu fasa penilaian modul telah dinilai dari segi keberkesanan dan kebolehgunaanya. 60 murid tahun satu telah digunakan untuk mengetahui keberkesanan modul tersebut. Mereka telah diuji dengan menggunakan praujian dan pascaujian dan datanya dianalisis dengan menggunakan ANCOVA manakala penilaian kebolehgunaan didapati melalui temu bual separa berstruktur ke atas lima orang guru Pendidikan Kesihatan yang telah menggunakan modul pentaksiran tersebut selama 8 minggu untuk melaksanakan Pentaksiran Bilik Darjah. Temu bual tersebut telah dianalisis secara tematik. Dapatan kajian dibincangkan secara berfasa. Dapatan fasa analisis menunjukkan memang terdapat keperluan untuk membangunkan modul pentaksiran tersebut manakala dapatan fasa reka bentuk menunjukkan bahawa panel pakar telah mencapai kesekapatan bersama bagi konstruk dan item yang terdapat dalam modul tersebut dengan memenuhi syarat *Fuzzy Delphi* seperti nilai threshold ($d \leq 0.2$), peratus kesepakatan pakar > 75 peratus dan nilai *Alpha Cut* > 0.5 . Dapatan penilaian keberkesanan menunjukkan memang terdapat perbezaan yang signifikan antara kumpulan eksperimen ($M = 84.1$, $SP = .605$) dengan kumpulan kawalan ($M = 50.61$, $SP = .605$). Perbezaan min antara dua kumpulan ialah 34 mata skala dengan 95 peratus CI. Selain itu juga, kesan saiz antara kumpulan adalah tinggi dengan nilai statistik eta squared 0.952. Oleh itu, berdasarkan dapatan kajian ini, modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan yang telah dibangunkan ini berkesan dalam meningkatkan pengetahuan murid dalam konteks kajian. Dapatan penilaian kebolehgunaan yang terdapat daripada temu bual menunjukkan modul pentaksiran tersebut memang cekap dan berguna untuk melaksanakan Pentaksiran Bilik Darjah. Kesimpulannya, satu modul pentaksiran telah diwujudkan untuk mengurangkan beban guru dalam penghasilan bahan pentaksiran untuk subjek Pendidikan Kesihatan dan untuk membantu guru-guru tahun satu bagi melaksanakan Pentaksiran Bilik darjah dengan yakin dan cekap.

DESIGN AND DEVELOPMENT OF HEALTH EDUCATION ASSESSMENT MODULE FOR YEAR ONE TEACHERS TO IMPLEMENT THE CLASSROOM ASSESSMENT

ABSTRACT

This study aimed to design and develop a Health Education assessment module for standard one teachers to implement Classroom based Assessment. Design and Development (DDR) methodology was used in the study. This. The methodology has four phases. Data for the first phase of needs analysis were obtained from a questionnaire distributed to 298 Health Education teachers who teach standard one student as purposive sampling. Data for the design phase, were obtained through Fuzzy Delphi technique. 20 expert panels were deployed in this phase. The analysis was based on expert responses to a questionnaire consisting of seven linguistic fuzzy scales. In the third phase, which is the development phase, researchers have used 13 steps found in the Meyer module development model. In the evaluation phase, the module has been evaluated in terms of its effectiveness and usability. 60 standard one students were used to find out the effectiveness of the module. They were tested using pretest and posttest and the data were analyzed using ANCOVA while usability assessment was obtained through semi-structured interviews on five Health Education teacher who had used the assessment module for 8 weeks to perform classroom-based assessment. The interviews were analyzed thematically. The findings of the study are discussed in phases. The findings of the analysis phase show that there is a need to develop the assessment module while the findings of the design phase show that the expert panel has achieved common consistency for constructs and items in the module by meeting Fuzzy Delphi conditions such as threshold value ($d \leq 0.2$, percentage agreement expert > 75 peratus and Alpha Cut value > 0.5). The findings of the effectiveness evaluation showed that there was indeed a significant difference between the experimental group ($M = 84.1$, $SD = .605$) and the control group ($M = 50.61$, $SD = .605$). The mean difference between the two groups was 34 scale points with 95peratus Cl. Moreover, the effect of size between groups was high with a statistical value of eta squared 0.952. Therefore, based on the findings of this study, the Health Education assessment module that has been developed is effective in improving students' knowledge in the context of the study. The usability assessment findings obtained from the semi-structured interviews show that the assessment module is indeed efficient and useful for implementing Classroom Assessment. In conclusion, an assessment module has been created to reduce the burden of teachers in the production of assessment materials for Health Education subjects and to assist standard one teachers to implement classroom-based assessments with confidence and efficiency.

KANDUNGAN

Muka Surat

PERAKUAN KEASLIAN PENULISAN	ii
PENGESAHAN PENYERAHAN TESIS	iii
PENGHARGAAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KANDUNGAN	vii
SENARAI JADUAL	xiv
SENARAI RAJAH	xviii
SENARAI SINGKATAN	xix
SENARAI LAMPIRAN	xxi

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Pengenalan	1
1.2 Latar Belakang Kajian	3
1.3 Penyataan Masalah	11
1.4 Objektif Kajian	15
1.5 Persoalan Kajian	16
1.6 Kepentingan Kajian	17
1.7 Batasan Kajian	20
1.8 Definisi Operasional	21
1.8.1 Reka Bentuk dan Pembangunan	21
1.8.2 Modul Pentaksiran	22

1.8.3 Pendidikan Kesihatan	22
1.8.4 Tahun Satu	23
1.8.5 Pentaksiran Bilik Darjah (PBD)	23
1.9 Rumusan	24

BAB 2 TINJAUAN LITERATUR

2.1 Pengenalan	26
2.2 Teori dan Model Kajian Fasa Analisis Keperluan	27
2.2.1 Teori Tingkah Laki Terancang	27
2.2.3 Model Mckillip (1987)	31
2.3 Teori Fasa Mereka Bentuk	34
2.3.1 Teori Taksonomi Bloom	34
2.3.1.1 Domain Kognitif	36
2.3.1.2 Domain Afektif	41
2.3.1.3 Domain Psikomotor	45
2.3.2 Kajian Lampau Berkaitan Teori Taksonomi Bloom	49
2.4 Model Fasa Pembangunan	58
2.5 Model Kajian Fasa Penilaian	58
2.6 Kerangka Teori	65
2.7 Reka Bentuk dan Pembangunan (DDR) dan Kajian-Kajian Lepas	67
2.8 Modul Pentaksiran	77
2.9 Kajian Penggunaan Modul dalam Pengajaran dan Pentaksiran	82
2.10 Sejarah Perkembangan Pendidikan Kesihatan	98

2.11 Kurikulum	104
2.12 Kurikulum Pendidikan Kesihatan di Malaysia	108
2.13 Kajian dalam Pentaksiran Bilik Darjah (PBD)	127
2.14 Rumusan	141

BAB 3 METODOLOGI KAJIAN

3.1 Pengenalan	144
3.2 Kerangka Konseptual Kajian	145
3.3 Reka Bentuk Kajian	149
3.4 Fasa Analisis Keperluan	155
3.4.1 Pengenalan	155
3.4.2 Populasi Fasa Analisis Keperluan	156
3.4.3 Persampelan Fasa Analisis Keperluan	158
3.4.4 Instrumen Fasa Analisis Keperluan	159
3.4.5 Kesahan Intrumen Fasa Analisis Keperluan	161
3.4.6 Kebolehpercayaan Instrumen Fasa Analisis Keperluan	162
3.4.7 Pengumpulan Data Fasa Analisis Keperluan	164
3.4.8 Penganalisan Data Fasa Analisis Keperluan	166
3.5 Fasa Mereka Bentuk	167
3.5.1 Pengenalan	167
3.5.2 Persampelan Fasa Mereka Bentuk	168
3.5.3 Intrumen Fasa Mereka Bentuk	172
3.5.4 Kesahan dan Kebolehpercayaan Instrumen Fasa Mereka bentuk	176

3.5.5 Pengumpulan Data Fasa Mereka Bentuk	177
3.5.6 Penganalisan Data Fasa Mereka Bentuk	179
3.6 Fasa Pembangunan	183
3.7 Fasa Pelaksanaan dan Penilaian	197
3.7.1 Pengenalan	197
3.7.2 Persampelan Fasa Pelaksanaan dan Penilaian	200
3.7.3 Instrumen Fasa Pelaksanaan dan Penilaian	204
3.7.3.1 Praujian dan Pasca (Ujian Topik)	204
3.7.3.2 Temu Bual Separa Berstruktur	206
3.7.4 Kesahan dan Kebolehpercayaan Instrumen Fasa Penilaian	209
3.7.4.1 Kuasi Eksperimen	209
3.7.4.2 Praujian dan Pasca (Ujian Topik)	214
3.7.4.3 Temu Bual Separa Berstruktur	217
3.7.5 Pengumpulan Data Fasa Pelaksanaan dan Penilaian	221
3.7.6 Penganalisan Data Fasa Pelaksanaan dan Penilaian	223
3.8 Rumusan	225

BAB 4 ANALISIS DAPATAN KAJIAN

4.1 Pengenalan	230
4.2 Analisis Dapatan Fasa Analisis Keperluan	233
4.2.1 Bahagian A: Latar Belakang Responden	235
4.2.2 Bahagian B: Latar Belakang Pendidikan Kesihatan di Sekolah	239

4.2.3 Bahagian C: Tahap Pengetahuan Guru Tahun Satu Berkaitan dengan Pengajaran Pendidikan Kesihatan	246
4.2.4 Bahagian D: Tahap Kemahiran Guru dalam Pelaksanaan Pentaksiran Bilik Darjah (PBD) Pendidikan Kesihatan	250
4.2.5 Bahagian E: Cadangan Perkara untuk Dijadikan sebagai Konstruk Utama Modul Pentaksiran Pendidikan Kesihatan	253
4.3 Rumusan Fasa Analisis Keperluan	255
4.4 Analisis Dapatan Fasa Reka Bentuk	257
4.4.1 Analisis Dapatan Konstruk Modul Pentaksiran	257
4.4.1.1 Tatacara Pembentukan Instrumen (FDM 1)	259
4.4.1.2 Penentuan Panel Pakar	260
4.4.1.3 Memilih Skala Linguisti	263
4.4.1.4 Mendapatkan Nilai Purata	264
4.4.1.5 Menentukan Nilai Threshold (d)	265
4.4.1.6 Menentukan Fuzzy Evaluation	268
4.4.1.7 Proses Defuzzification	269
4.4.2 Analisis Dapatan Item Modul Pentaksiran	272
4.4.2.1 Tatacara Pembentukan Instrumen (FDM 2)	272
4.4.2.2 Dapatan Item Pembangunan Konstruk Isi Kandungan	273
4.4.2.3 Dapatan Item Pembangunan Konstruk Tajuk Unit	277
4.4.2.4 Dapatan Item Pembangunan Konstruk Objektif	282
4.4.2.5 Dapatan Item Pembangunan Penguasaan Domain Pengajaran	286

4.4.2.6 Dapatan Item Pembangunan Konstruk Bentuk Arahan Soalan	291
4.4.2.7 Dapatan Item Pembangunan Kaedah Pentaksiran	296
4.5 Rumusan Fasa Mereka Bentuk dan Pembangunan	301
4.6 Analisis Dapatan Fasa Pelaksanaan	303
4.6.1 Analisis Pencapaian Murid	305
4.7 Analisis Dapatan Fasa Penilaian (Keberkesanan Modul)	306
4.7.1 <i>Homogeneity of Variance</i>	307
4.7.2 <i>Levene's Test of Equality of Error Variance</i>	309
4.7.3 <i>Test of Between-Subjects Effects</i>	309
4.7.4 <i>Estimated Marginal Mean</i>	311
4.8 Analisis Dapatan Fasa Penilaian (Kebolegunaan Modul)	312
4.8.1 Kecekapan Modul	313
4.8.2 Ciri-Ciri Modul	317
4.8.3 Kepuasan Guru	320
4.9 Rumusan Dapatan Fasa Pelaksanaan dan Penilaian	324

BAB 5 RUMUSAN, PERBINCANGAN DAN CADANGAN

5.1 Pendahuluan	326
5.2 Ringkasan Kajian	327
5.3 Perbincangan Dapatan Kajian	329
5.3.1 Perbincangan Dapatan Fasa Analisis Keperluan	329
5.3.2 Perbincangan Dapatan Fasa Reka Bentuk Dan Pembangunan	333

5.3.3 Perbincangan Dapatan Fasa Penilaian	337
5.3.3.1 Perbincangan Dapatan Fasa Penilaian (Keberkesanan Modul)	337
5.3.3.2 Perbincangan Dapatan Fasa Penilaian (Kebolegunaan Modul)	340
5.4 Implikasi Kajian	342
5.4.1 Implikasi Teoritik	342
5.4.2 Implikasi Kepada Perkembangan Ilmu	345
5.4.3 Implikasi Praktikal	346
5.5 Cadangan Dapatan Kajian	348
5.5.1 Mempertingkatkan Amalan Modulator	348
5.5.2 Meningkatkan Amalan Penyediaan Bahan Pentaksiran	349
5.5.3 Membangunkan Bahan Pengajaran yang Mempunyai Unsur Kepelbagaian	349
5.5.4 Mempertingkatkan Bengkel Penyediaan Bahan Pentaksiran	350
5.6 Cadangan Kajian Lanjutan	352
5.6.1 Kaedah Kajian	352
5.6.2 Bilangan Sampel	353
5.6.3 Konstruksi dan Item Pembangunan Modul	353
5.7 Kesimpulan	355
RUJUKAN	358
LAMPIRAN	

**SENARAI JADUAL**

No. Jadual		Muka Surat
2.1	Pernyataan Umum Tahap Penguasaan Komponen Pendidikan Kesihatan	124
2.2	Penunjuk Standard Prestasi Khusus yang Diwakili oleh Tajuk Penyalahgunaan Bahan	128
3.1	Jenis Kajian Reka Bentuk dan Pembangunan	152
3.2	Populasi Guru Pendidikan Kesihatan Tahun Satu	157
3.3	Skala Nilai Pekali Alpha	164
3.4	Skala Variabel Linguistik 7 Mata	175
3.5	Model Reka Bentuk Eksperimen Kuasi	195
3.6	Pengkelasan Item Indeks Kesukaran	215
3.7	Pengkelasan Item Indeks Diskriminasi	216
3.8	Interpretasi Indeks Kesukaran (IK) dan Indeks Diskriminasi (ID)	216
3.9	Nilai Kappa dan Tahap Interpretasinya	219
3.10	Nilai Persetujuan bagi Koefisien Kappa	220
3.11	Senarai Panel Pakar Analisis Persetujuan Pembangunan Tema Data Kualitatif	220
3.12	Matriks Kesahan dan Kebolehpercayaan Instrumen Setiap Fasa Modul Pentaksiran Pendidikan Kesihatan	226
3.13	Matriks Kajian untuk Pembangunan Modul Pentaksiran Pendidikan Kesihatan bagi Guru Tahun Satu untuk Pelaksanaan Pentaksiran Bilik Darjah	228
4.1	Penerimaan Maklum Balas Soal Selidik	234
4.2	Interpretasi Skor Min	234



4.3	Jantina Responden	236
4.4	Kaum Responden	236
4.5	Umur Responden	237
4.6	Tahap Pengajian Responden	237
4.7	Opsyen Pengajian Responden	238
4.8	Pengalaman Mengajar Pendidikan Kesihatan	238
4.9	Latar Belakang Pendidikan Kesihatan di Sekolah	240
4.10	Tahap Pengetahuan Guru Tahun Satu Berkaitan dengan Pengajaran Pendidikan Kesihatan	247
4.11	Tahap Kemahiran Guru dalam Pelaksanaan Pentaksiran Bilik Darjah (PBD) Subjek Pendidikan Kesihatan	250
4.12	Cadangan Perkara untuk Dijadikan Sebagai Konstruk Utama Modul Pentaksiran Pendidikan Kesihatan	254
4.13	Langkah-Langkah Teknik <i>Fuzzy</i> Delphi	258
4.14	Maklumat Demografi Pakar	260
4.15	Skala <i>Fuzzy</i> untuk Variabel Linguistik 7 Mata	264
4.16	Nilai Purata Konstrak Utama	265
4.17	Nilai Ambangan <i>Threshold (d)</i> untuk Konstruk Utama	266
4.18	Peratusan Kesepakatan Pakar Terhadap Konstruk Utama Modul	268
4.19	Nilai Kedudukan Konstruk Utama	269
4.20	Ringkasan Eksekutif Data <i>Fuzzy</i> Delphi Fasa Mereka Bentuk Konstruk	271
4.21	Item Pembangunan Konstruk Isi Kandungan	274
4.22	Nilai <i>Threshold (d)</i> Setiap Item Konstruk Isi Kandungan	274
4.23	Kedudukan Item Pembangunan Konstruk Isi Kandungan	276



4.24	Item Pembangunan Konstruk Tajuk Unit	278
4.25	Nilai <i>Threshold (d)</i> Setiap Item Pembangunan Konstruk Tajuk Unit	279
4.26	Kedudukan Item Pembangunan Konstruk Tajuk Unit	282
4.27	Item Pembangunan Modul Konstruk Objektif	283
4.28	Nilai <i>Threshold (d)</i> Setiap Item Konstruk Objektif	283
4.29	Kedudukan Item Pembangunan Konstruk Objektif	285
4.30	Item Pembangunan Modul Panduan Penguasaan Domain Pembelajaran	286
4.31	Nilai <i>Threshold (d)</i> Setiap Item Konstruk Penguasaan Domain Pembelajaran	288
4.32	Kedudukan Item Pembangunan Penguasaan Domain Pembelajaran	290
4.33	Item Pembangunan Modul Bentuk Arahan Soalan	292
4.34	Nilai <i>Threshold (d)</i> Setiap Item Pembangunan Konstruk Bentuk Arahan Soalan	293
4.35	Kedudukan Item Pembangunan Konstruk Bentuk Arahan Soalan	296
4.36	Item Pembangunan Modul Kaedah Pentaksiran	296
4.37	Nilai <i>Threshold (d)</i> Setiap Item Konstruk Kaedah Pentaksiran	298
4.38	Kedudukan Item Pembangunan Konstruk Kaedah Pentaksiran	301
4.39	Tempoh Pelaksanaan Modul Pentaksiran Pendidikan Kesihatan	303
4.40	Demografi Responden Fasa Pelaksanaan	304
4.41	Nilai Skor Tahap Pencapaian	306
4.42	Interaksi Antara Dua Kumpulan Intervensi (<i>Homogeneity of Variance</i>) <i>Test of Between-Subjects Effects</i>	308



4.43	<i>Levene's Test of Equality of Error Variances</i>	309
4.44	<i>Test of Between-Subjects Effects</i>	310
4.45	<i>Estimated Marginal Mean</i>	311
4.46	Kod-Kod Bagi Tema Temu Bual	313



SENARAI RAJAH

No. Rajah		Muka Surat
2.1	Langkah-Langkah Model Penilaian <i>Objective-Oriented</i> ' 1950	62
2.2	Kerangka Teori Kajian Adaptasi Dari Model Dick dan Carey (1978)	64
3.1	Kerangka Konseptual yang Dihasilkan daripada Pengadaptasian Model Dick dan Carey (1978)	146
3.2	Fasa Analisis Keperluan	153
3.3	Fasa Mereka Bentuk	154
3.4	Carta Alir Fasa Pelaksanaan dan Penilaian	155
3.5	<i>Triangular Fuzzy number</i> . Sumber: Ramlan Mustapha (2017)	180
3.6	Carta Alir Pembangunan Modul Pentaksiran Pendidikan Kesihatan	184
5.1	Pembangunan Modul Pentaksiran Pendidikan Kesihatan berasaskan Teori	344



**SENARAI SINGKATAN**

BPK	Bahagian Pembangunan Kurikulum
DDR	Design and Development Research
DSKP	Dokumen Standard Kurikulum dan Pentaksiran
EPRD	Bahagian Perancangan dan Penyelidikan Dasar Pendidikan
FPK	Falsafah Pendidikan Kebangsaan
IPG	Institut Pendidikan Guru
JERI	Jasmani, Emosi, Rohani dan Intelek
KBSR	Kurikulum Bersepadu Sekolah Rendah
KSSR	Kurikulum Standard Sekolah Rendah
KPM	Kementerian Pendidikan Malaysia
LPM	Lembaga Peperiksaan Malaysia
MOOC	Massive Open Online Course
NSW HSC	New South Wales Higher School Certificate
PPPM	Pelan Pembangunan Pendidikan Malaysia
PAJSK	Pentaksiran Aktiviti Jasmani, Sukan dan Kokurikulum
PBD	Pentaksiran Bilik Darjah
PBS	Pentaksiran Berasaskan Sekolah
PdP	Pengajaran dan Pembelajaran
PJK	Pendidikan Jasmani dan Pendidikan Kesihatan
PIPP	Pelan Induk Pembangunan Pendidikan
PPD	Pejabat Pendidikan Daerah
RPH	Rancangan Pengajaran Harian
SK	Standard Kandungan



SP	Standard Prestasi
SPI	Surat Peperiksaan Iktisas
SPSS	Statistical Packages for Social Science
TP	Tahap Pencapaian
UPSI	Universiti Pendidikan Sultan Idris
UPSR	Ujian Pentaksiran Sekolah Rendah
Victoria's CSF	Victoria's Curriculum and Standards Framework

SENARAI LAMPIRAN

- A Surat Kebenaran Bahagian Perancangan dan Penyelidikan Dasar Pendidikan (EPRD)
- B Surat Kebenaran Universiti untuk Melaksanakan Penyelidikan
- C Kebenaran Jabatan Pendidikan Negeri Kedah untuk Melaksanakan Penyelidikan di Sekolah-Sekolah di Negeri Kedah
- D Surat Kebenaran Untuk Menjalankan Kajian Di Sekolah
- E Surat Kebenaran Waris
- F Borang Persetujuan Guru Pengendali Modul Kajian
- G Surat Kebenaran untuk menggunakan Gambar Hak Cipta Sasbadi
- H Soal Selidik Fasa Analisis Keperluan
- I Soal Selidik FDM 1
- J Soal Selidik FDM 2
- K Ujian Topik (Pra dan Pasca)
- L Soalan Temu bual Separa Berstruktur
- M Kemenangan dan Pencapaian Inovasi dengan Modul Pentaksiran Pendidikan Kesihatan (MoPen-PK)
- N Penulisan Jurnal berkaitan dengan Modul Pentaksiran Pendidikan Kesihatan (MoPen-PK)
- O Pembentangan di persidangan/kolokium berkaitan dengan Modul Pentaksiran Pendidikan Kesihatan (MoPen-PK)
- P Surat Pengesahan *Proofreading and Formating*

BAB 1

PENGENALAN

Bab ini menjelaskan latar belakang kajian, masalah kajian, objektif kajian, persoalan kajian, kepentingan kajian, batasan kajian dan definisi operasional. Pada tahun 2011, Kementerian Pendidikan Malaysia (KPM), telah memperkenalkan kurikulum baharu, iaitu Kurikulum Standard Sekolah Rendah (KSSR). Mengikut Falsafah Pendidikan Kebangsaan, perubahan kurikulum, iaitu Kurikulum Bersepadu Sekolah Rendah (KBSR) kepada KSSR ini merupakan salah satu usaha penambahbaikan kerajaan dalam meningkatkan lagi kualiti pendidikan dan modal insan negara. Usaha ini dilakukan bagi mengikut jejak langkah negara-negara maju seperti Korea, Australia dan Amerika yang telahpun mengubah sistem pendidikan demi menghadapi cabaran era globalisasi.



Usaha untuk menggubal dan melaksanakan KSSR oleh Kementerian Pendidikan Malaysia bertujuan untuk memastikan kurikulum yang holistik dan sentiasa relevan dalam usaha melahirkan modal insan yang seimbang bagi menangani cabaran semasa serta masa depan (Bahagian Pembangunan Kurikulum, 2014). Perubahan kurikulum perlu diberi perhatian yang sewajarnya demi melahirkan murid yang berwibawa dan berdaya saing. Berdasarkan Gagasan ke-3 ucapan dasar YAB Perdana Menteri dalam Perhimpunan Agung UMNO (*United Malays National Organisation*) pada 2006, telah menuntut supaya sistem pendidikan negara harus memberi penekanan kepada pembangunan modal insan, penghasilan murid celik minda, pembentukan warga yang menguasai ilmu, kemahiran maklumat dan program pembangunan akal manusia dalam melahirkan insan yang holistik.



tetapi telah dikaji dan digubal oleh para pendidik yang berpengalaman dan pembuat polisi yang bertaualiah (Sidhu, Chan dan Azleena Mohamad, 2011). Menurut Ball dan Cohen (1996), perubahan yang dilaksanakan mewujudkan kurikulum yang lebih efektif daripada yang sedia ada. KSSR telah membawa perubahan kepada kurikulum dan amalan kepada sistem pendidikan sekolah rendah. Pengubahsuaian model kurikulum daripada secara linear kepada bersifat modular dilaksanakan menerusi pengenalan kepada subjek baharu, penekanan kepada pedagogi dan kaedah pentaksiran secara menyeluruh.





Perubahan dalam sistem pendidikan dalam Pelan 13, iaitu Pelan Pembangunan Pendidikan Malaysia adalah bagi melahirkan murid yang berinovasi dan bertaraf dunia. Pelaksanaan Pelan 13 ini dirancang menerusi tiga gelombang, iaitu gelombang bagi menangani kelemahan dalam sistem sedia ada dan menyediakan asas sistem pendidikan baharu secara radikal, seiring penambahbaikan keupayaan serta kebolehan modal insan. Transformasi ini terdiri daripada beberapa ciri, iaitu hasrat tinggi bagi meletakkan sistem pendidikan setanding dengan negara maju, komprehensif dengan meliputi semua jenis sekolah dalam sistem pendidikan termasuk pembelajaran di luar sekolah seperti di rumah atau komuniti bagi mewujudkan sistem menyeluruh.

Secara rumusan, perubahan kurikulum menjadi agenda utama KPM demi menghasilkan murid yang berkompentensi tinggi dalam penguasaan ilmu. Oleh itu, kurikulum baharu, iaitu KSSR yang diutarakan dapat merealisasikan misi dan visi KPM. KPM berkeyakinan pelaksanaan KSSR dapat meningkatkan standard kurikulum kebangsaan agar mampu bersaing agar setanding dengan pendidikan global

1.2 Latar Belakang Kajian

Pendidikan dan pentaksiran merupakan aset yang paling penting peranannya dalam pembentukan masyarakat berakhlak tinggi yang menjadi aspirasi negara. Pentaksiran dalam pendidikan bertindak sebagai perintis transformasi sosial demi membina suatu sistem masyarakat yang mampu mengorak langkah sebagai peneraju inovasi pada peringkat global. Malahan, Mohanna, Chambers dan Wall (2007) berpendapat bahawa pentaksiran pada abad ke-21 adalah untuk membantu murid meningkatkan ilmu



kemahiran dan nilai mereka terhadap pendidikan agar mereka dapat menyediakan diri mereka menghadapi cabaran masa hadapan secara global untuk menyelesaikan masalah dan mengadaptasi kemahiran bekerja sebagai satu pasukan serta mampu mengurus diri sendiri.

Aspek pentaksiran dalam KSSR memberi penekanan kepada konsep pentaksiran secara berterusan terhadap perkembangan semua aspek. Airasian (1997); Bhasah (2003) serta McMillan (2001) menyatakan bahawa pentaksiran boleh dimaksudkan sebagai proses pengumpulan data tentang kemajuan murid dan perkembangan murid melalui pelbagai kaedah seperti ujian bertulis, lisan dan pemerhatian. Kaedah ini dapat membantu guru dalam membuat suatu keputusan tentang pembelajaran murid dan pengajaran guru. Bukan itu sahaja, pentaksiran juga bertindak sebagai agen pelaksana yang mempunyai tanggungjawab besar dalam menyediakan kaedah-kaedah pentaksiran yang berbeza bagi memastikan potensi dan keilmuan murid dinilai secara keseluruhannya. Secara berfokus, tujuan pentaksiran adalah untuk meningkatkan keyakinan murid untuk belajar dan mengubah suai strategi pengajaran (Bahagian Pembangunan Kurikulum, 2018).

Terdapat dua jenis pentaksiran di Malaysia, iaitu pentaksiran berpusat dan pentaksiran dalaman. Pentaksiran berpusat dijalankan oleh Lembaga Peperiksaan Malaysia (LPM) manakala pentaksiran dalaman dilaksanakan oleh sekolah. Pelaksanaan pentaksiran tersebut selaras dengan pengelasan oleh Shepard (2000), iaitu pentaksiran berpusat yang dikenali sebagai "*external assessment*" yang berbentuk sumatif manakala pentaksiran dalaman yang dikenali sebagai "*internal assessment*" yang berbentuk formatif.

Sistem pentaksiran yang dilaksanakan di negara ini merupakan modifikasi standard pentaksiran yang dilaksanakan di negara Australia, iaitu *New South Wales Higher School Certificate (NSW HSC)* dan *Victoria's Curriculum and Standards Framework (Victoria's CSF)*. Oleh itu, untuk mengawal kandungan kurikulum dan mengekalkan kualiti pendidikan di sekolah rendah serta memastikan akauntabiliti standard persijilan dipelihara, KPM telah mewujudkan pentaksiran berpusat yang dinamakan sebagai Ujian Pentaksiran Sekolah Rendah (UPSR) (Kementerian Pendidikan Malaysia, 1988). Peperiksaan tersebut dijalankan secara serentak di seluruh Malaysia dengan menggunakan jadual peperiksaan yang telah ditetapkan. Dalam mengendalikan peperiksaan tersebut, guru-guru sekolah dipilih sebagai pengawas peperiksaan untuk menjaga prosedur dan etika peperiksaan tersebut. Prosedur pentaksiran yang bersifat sulit dan berbentuk sumatif ini melibatkan dua pendekatan, iaitu ujian rujukan norma dan ujian rujukan kriteria. Keputusan akhir dalam peperiksaan ini lazimnya adalah muktamad.

Namun begitu, menurut Lembaga Peperiksaan Malaysia (2012), ibu bapa masih boleh membuat rayuan dan semakan terhadap keputusan pentaksiran anak mereka buat kali kedua dalam tempoh yang diberikan walaupun keputusan pentaksiran tersebut adalah muktamad. Penekanan yang keterlaluan terhadap pencapaian akademik mampu memberikan tekanan kepada para pengajar, ibu bapa dan murid. Tekanan terhadap guru yang perlu menghabiskan sukatan kurikulum, menyebabkan pentaksiran sering diabaikan dan kurang membantu dalam pengajaran dan pembelajaran (PdP). Bukan itu sahaja, terdapat juga tuduhan pelbagai pihak yang mengatakan bahawa sistem pendidikan negara kita hanya berorientasikan kepada peperiksaan sahaja.



Oleh itu, suatu usaha telah diambil untuk memartabatkan profesion keguruan dan meningkatkan kualiti PdP. Pada 17 Disember 2010, mesyuarat jemaah menteri telah membuat keputusan secara sebulat suara untuk melaksanakan Pentaksiran Berasaskan Sekolah (PBS) sebagai permulaan program transformasi pendidikan. PBS ini mula beroperasi di semua sekolah rendah pada tahun 2011 dan di sekolah menengah pada tahun 2012. Perubahan ini diambil kira sebagai satu usaha yang penting kerana negara-negara maju juga telah mengubah sistem pentaksiran pendidikan mereka dalam usaha meningkatkan mutu sistem pendidikan masing-masing. (Lembaga Peperiksaan Malaysia, 2012).

PBS ialah satu usaha untuk membangunkan modal insan yang seimbang melalui penekanan terhadap pengamalan etika dan nilai, ilmu pengetahuan, pembudayaan sikap progresif dan modal intelektual sepertimana yang disarankan dalam Pelan Induk Pembangunan Pendidikan (PIPP), Pelan Integrasi Nasional (PIN) dan misi nasional. PBS bertujuan untuk memberikan maklumat secara langsung tentang prestasi pembelajaran murid berdasarkan kriteria tertentu (Sharifah Nor Ashikin dan Rohaida, 2005). PBS membolehkan guru mengetahui tahap pencapaian sesuatu objektif pelajaran, iaitu berdasarkan penguasaan standard kandungan dalam KSSR. Murid berpeluang untuk memperbaiki mutu pelajaran melalui tindakan bagi memastikan standard kandungan dapat dicapai. Pelaksanaan PBS berlandaskan Akta Pendidikan 1996 yang dikenali sebagai Akta 550 yang merangkumi Seksyen 67 mengenai peperiksaan, Seksyen 68 mengenai pentaksiran dan Seksyen 69 mengenai pengendalian peperiksaan. Pengendalian PBS ini berasaskan Surat Pekeliling Ikhtisas, iaitu Surat Pekeliling Peperiksaan Bil. 1/2011 dan Surat Pekeliling Lembaga Peperiksaan Bil.1/2014.





Dalam pelaksanaan PBS, guru perlu menyediakan bahan atau sebarang bentuk bukti yang dapat menunjukkan murid telah melaksanakan sesuatu tugas dalam bentuk produk atau proses. Guru perlu menyediakan panduan perkembangan pembelajaran murid dalam mentaksir dan melapor pemeringkatan aras penguasaan murid mengikut tahap-tahap pencapaian berdasarkan hasrat dokumen kurikulum. Menurut Surat Pekeliling Peperiksaan Bil.1/2014, pelbagai instrumen yang sesuai dengan konstruk yang ditaksir boleh digunakan, iaitu tugas bertulis, projek, persembahan, demonstrasi, kajian lapangan dan kajian kes. Menurut Surat Pekeliling Lembaga Peperiksaan 3/2011, terdapat empat komponen penting di bawah Pentaksiran Berasaskan Sekolah, iaitu Pentaksiran Sekolah, Pentaksiran Pusat, Pentaksiran Aktiviti Jasmani, Sukan dan Kokurikulum (PAJSK) serta Pentaksiran Psikometrik. Secara ringkasnya, komponen-komponen ini adalah amat penting untuk menjamin pencapaian seseorang murid itu dan bukan hanya dinilai dengan peperiksaan sahaja.

Pada tahun 2014, bagi memantapkan lagi keberkesanan pelaksanaan PBS, Kementerian Pendidikan Malaysia telah melakukan semula kajian dan melaksanakan penambahbaikan terhadap PBS agar menjadi lebih mesra guru (Surat Pekeliling Lembaga Peperiksaan Bil 1/2014). Pada tahun 2016, salah satu komponen PBS, iaitu pentaksiran sekolah telah ditukar dan dinamakan sebagai Pentaksiran Bilik Darjah (PBD). Walaupun Pentaksiran Sekolah telah ditukarkan kepada PBD, tetapi konsep keseluruhan pentaksiran tersebut terhadap murid bagi setiap mata pelajaran masih dikekalkan (Kementerian Pendidikan Malaysia, 2018). Guru bertindak sebagai agen pelaksana PBD untuk memastikan objektif PdP dan pentaksiran tercapai. Guru berperanan untuk melaksanakan PBD melalui tiga jenis pentaksiran, iaitu pentaksiran untuk pembelajaran (*assessment for learning*), pentaksiran sebagai pembelajaran



(*assessment as learning*) dan pentaksiran tentang pembelajaran (*assessment of learning*).

Bahagian Pembangunan Kurikulum (2014), menjelaskan bahawa pentaksiran untuk pembelajaran (*assessment for learning*), ialah pentaksiran formatif yang menjadi sebahagian daripada proses pengajaran dan pembelajaran. Selain itu, maklumat perkembangan murid yang didapati daripada pentaksiran tersebut boleh digunakan untuk merancang pengajaran dengan strategi yang lebih berkesan, meningkatkan tahap penguasaan murid terhadap sesuatu subjek dan memantapkan lagi pembelajaran murid. Pentaksiran ini juga dikenali sebagai pentaksiran diagnostik.

Terdapat pelbagai cara yang boleh digunakan oleh guru mengikut kreativiti tersendiri untuk mentaksir kemahiran murid mereka. Kaedah soal-jawab yang dilaksanakan di bilik darjah oleh guru boleh diambil kira sebagai salah satu pentaksiran untuk pembelajaran. Para pengajar boleh juga menggunakan kaedah soal-jawab tersebut untuk mengenal pasti aspek-aspek penting murid seperti pengetahuan murid, nilai murni murid dan juga kemahiran murid. Dengan menggunakan maklumat-maklumat tersebut, guru dapat merancang dan melaksanakan pengajaran dan pembelajaran yang seterusnya dengan lebih efektif.

Pentaksiran sebagai pembelajaran (*assessment as learning*), berlaku apabila murid membuat refleksi dan menilai perkembangan pembelajaran masing-masing. Hal ini membolehkan mereka memahami tujuan mereka belajar dan menyedari perkara yang patut dilakukan oleh mereka bagi menguasai sesuatu objektif pembelajaran. Pentaksiran sebagai pembelajaran terdiri daripada pentaksiran sendiri dan pentaksiran



rakan sebaya. Maklumat daripada pentaksiran ini memberi petunjuk kepada murid tentang tahap penguasaan mereka dalam pembelajaran. Contoh aktiviti pentaksiran sebagai pembelajaran ialah murid membina peta konsep tentang tajuk yang telah dipelajari bagi mempamerkan pemahaman dan hubungannya dengan pengetahuan semasa. Hal ini membolehkan mereka memahami perkara yang perlu dicapai dan kaedah yang patut dilakukan bagi mencapainya. Pentaksiran sebagai pembelajaran menggalakkan pemikiran metakognisi, iaitu memberi peluang kepada murid belajar dan memikirkan cara mereka belajar (Bahagian Pembangunan Kurikulum, 2014).

Satu lagi pentaksiran yang terdapat dalam PBD ialah pentaksiran tentang pembelajaran (*assessment of learning*). Pentaksiran tersebut selalunya dilaksanakan pada akhir sesuatu pembelajaran, tajuk ataupun tempoh pengajaran. Bukan itu sahaja, pentaksiran tersebut juga selalu dilaksanakan dalam bentuk ujian sumatif dan dalam bentuk hasil projek. Data yang diterima daripada ujian sumatif tersebut harus ditangani secara positif dalam proses pembelajaran murid dan tidak seharusnya digunakan sebagai perbandingan prestasi antara murid. Data ujian tersebut digunakan oleh pihak pengajar, waris dan pihak pentadbir sekolah untuk meningkatkan lagi penguasaan murid dalam sesuatu subjek. Tambahan pula, skor ujian yang diperoleh daripada pentaksiran tersebut juga dapat digunakan oleh guru untuk merancang dan melaksanakan pengajaran yang lebih menarik serta konstruktif untuk meningkatkan penglibatan murid dalam pembelajaran seterusnya meningkatkan penguasaan dan pencapaian mereka dalam pembelajaran. Data pentaksiran tersebut juga dijadikan sebagai petunjuk kepada para pengajar sebelum beralih ke tajuk atau unit yang seterusnya.





Antara faktor pelaksanaan PBD berpunca daripada pengiktirafan keterlaluhan terhadap pencapaian akademik semata-mata. Hal ini memberi tekanan kepada guru, murid dan ibu bapa terhadap beberapa permasalahan seperti penekanan terhadap penilaian produk akhir berbanding proses pembelajaran, pengabaian pembentukan modal insan yang seimbang dan tekanan ke atas guru-guru untuk menghabiskan sukatan pelajaran menyebabkan pentaksiran diabaikan serta kurang membantu dalam proses pembelajaran (Surat Pekeliling Lembaga Peperiksaan Bil 14/2018). Malahan, PBD juga menjadi lebih penting dan wajib kepada semua warga pengajar, murid dan ibu bapa apabila mantan Menteri Pendidikan Dr Maszlee Malik, mengumumkan pemansuhan peperiksaan bagi murid tahap satu pada 31 Oktober 2018 (Surat Pekeliling Lembaga Peperiksaan Bil 14/2018). Oleh itu, mata pelajaran Pendidikan Kesihatan juga diberi keutamaan oleh para pengajar semasa pelaksanaan PBD. Hal ini disebabkan mata pelajaran pendidikan Jasmani dan Pendidikan Kesihatan (PJK) juga adalah salah satu subjek elektif yang harus diajar dan ditaksir di sekolah (Surat Pekeliling Iktisas Bil. 25/1998).

Lanjutan daripada itu, satu tindakan telah diambil untuk memartabatkan profesion keguruan, meningkatkan integriti dan keberkesanan proses PdP. Sesetengah negara maju didapati telah mengubah sistem pentaksiran, iaitu dengan tidak melaksanakan peperiksaan awam di sekolah rendah dan sekolah menengah rendah. Secara ringkasnya, sistem pentaksiran yang telah mengalami transformasi ini mampu meningkatkan kecemerlangan sistem pendidikan negara Malaysia.



1.3 Pernyataan Masalah

Merujuk Surat Pekeliling Lembaga Peperiksaan Bil 14/2018, peperiksaan pertengahan tahun dan akhir tahun telah dimansuhkan untuk semua subjek bagi murid tahap satu di sekolah rendah. Mengikut surat pekeliling tersebut, pemansuhan peperiksaan tersebut adalah selari dengan matlamat PdP yang lebih mementingkan perkembangan murid secara menyeluruh. Konsep pemansuhan peperiksaan juga adalah untuk mewujudkan situasi pengajaran dan pentaksiran yang lebih kondusif serta menarik. Dengan pemansuhan peperiksaan dalam kalangan murid tahap satu, PBD menjadi satu alat pentaksiran untuk mentaksir prestasi murid. Pelaksanaan PBD oleh para guru membolehkan pihak sekolah dan ibu bapa mendapat maklum balas secara kualitatif dan kuantitatif tentang prestasi diri murid (Aniza dan Zamri, 2016).

Surat Pekeliling Lembaga Peperiksaan Bil 14/2018, menyatakan bahawa terdapat pelbagai contoh aktiviti seperti projek mudah, permainan, kuiz, bercerita, kaedah bermodular dan main peranan yang dapat digunakan untuk melaksanakan PBD. Namun, mengikut analisis data keperluan kajian ini (Bab 4), masih terdapat 46.7 peratus guru-guru tidak melaksanakan PBD selepas PdP. Data ini selari dengan kajian Aniza dan Zamri (2016), yang mendapati bahawa pelaksanaan pentaksiran sekolah masih belum mencapai matlamat sepenuhnya.

Hasil temu bual guru-guru Pendidikan Jasmani dan Kesihatan (PJK), iaitu Yogeswari, Aznee Fazilah dan Norlela semasa komunikasi peribadi pada 18 April 2015 menunjukkan bahawa guru-guru PJK sibuk dengan rutin kerja di sekolah dan mereka tidak dapat membina bahan pentaksiran untuk mentaksir murid mereka. Malah, situasi



ini telah menyebabkan mereka membeli bahan pentaksiran seperti buku latihan dari kedai buku, pembekal-pembekal buku dan memuat turun bahan daripada internet. Kenyataan tersebut dikukuhkan lagi dengan pendapat Norazilawati, Noorzeliana, Mohd Sahandri dan Saniah (2015), yang menyatakan bahawa 66.7 peratus para guru tidak menghasilkan bahan pentaksiran disebabkan oleh kekangan masa dan bebanan kerja yang berlebihan. Apabila guru-guru mempunyai masalah ketidaksediaan seperti tidak membina bahan pentaksiran tetapi hanya membelinya daripada pembekal atau memuat turun daripada internet maka wujudlah pelbagai isu seperti kesahan dan kebolehpercayaan tentang bahan pentaksiran tersebut (Yaakob, 2002).

Tidak cukup dengan itu, guru-guru PJK juga didapati tidak mahir dalam membina bahan pentaksiran dan kurang memahami tentang pentaksiran (Gengatharan dan Azali, 2019). Permasalahan ini perlu diteliti dengan lebih mendalam lagi kerana kemahiran pentaksiran guru membolehkan murid mencapai objektif pembelajaran dan kemahiran yang dikehendaki dalam kurikulum (Aniza dan Zamri, 2016). Permasalahan tersebut dikukuhkan lagi dengan kajian Norazilawati et al. (2015), yang menyatakan bahawa guru-guru di sekolah menghadapi masalah serta kompetensi dalam membina item soalan serta pelaksanaan pentaksiran PJK. Kenyataan tersebut selari dengan kajian Othman, Siti Esah, Ahmad Fuaad, Azali dan Omar (2013) yang menyatakan bahawa kebanyakan guru yang mengajar mata pelajaran PJK masih tidak mahir dalam membangunkan item pentaksiran, kurang memahami dan kurang jelas berkaitan dengan maksud pentaksiran serta tidak mempunyai kemahiran untuk mentaksir dan menilai hasil pentaksiran.



Seterusnya, kekurangan pengetahuan, latihan dan kemahiran menambahkan lagi ketidaksediaan guru dalam melaksanakan PBD untuk mata pelajaran PJK di sekolah rendah serta tidak menepati kehendak PBS yang telah digariskan dalam buku panduan pelaksanaan PBS (Kementerian Pendidikan Malaysia, 2018). Hal ini demikian kerana data daripada analisis keperluan yang dijalankan dalam kajian ini (Bab 4) mendapati bahawa 42.6 peratus guru-guru yang mengajar PJK di sekolah rendah tidak pernah mengikuti mana-mana kursus yang berkaitan dengan subjek tersebut dan 49.1 peratus guru-guru yang mengajar PJK ialah guru bukan opsyen PJK. Dapatan tersebut selari dengan kajian Radin (2018), yang menyatakan bahawa guru-guru mahukan latihan yang profesional dalam pentaksiran bagi mendapatkan pengetahuan dan kemahiran pentaksiran agar mereka boleh melaksanakan PBS dengan jayanya



Rentetan daripada itu, didapati terdapat pelbagai kaedah penggunaan modul,

dalam pelbagai mata pelajaran telah digunakan dalam PdP seperti Sejarah (Kaviza, 2019), Sains (Mohd Nazri, Ramlee, Nik Azimah dan Rosnidar, 2017) Pendidikan Vokasional (Muhammad Asri et al., 2016), Pendidikan Jasmani (Liza, 2016), Bahasa Arab (Amani, 2014) dan Fizik (Norliana dan Shaharom, 2014). Selain itu, pelbagai kajian yang berkaitan dengan penyediaan modul seperti pembelajaran dan pengajaran (Kor, 2008; Noraini, 2013; Rosihan dan Kee, 2004) dan modul penerapan nilai dalam PdP (Habsah, 2000; Mohd Arip, 2000; Mantak, 1993; Nik Zaharah, 2006; Nor Hayati, 2001; Robiah, 1999; Tunku Sarah, 1997) juga diterbitkan. Walaupun kaedah penggunaan modul telah digunakan dalam pelbagai bidang dan pelbagai subjek tetapi hanya sedikit kajian telah dilakukan berkaitan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan kerana kebanyakan kajian tertumpu kepada subjek teras sahaja (Gengatharan, Azali dan Krishnan, 2020).



Secara keseluruhan terdapat pelbagai jurang dalam kajian ini yang harus diselesaikan. Isu utama yang terdapat dalam kajian ini ialah isu Pentaksiran Bilik Darjah (PBD). PBD telah menjadi satu aspek yang penting dalam sistem pendidikan selepas pemansuhan peperiksaan tetapi masih terdapat pelbagai isu yang timbul ketika melaksanakannya di sekolah. PBD tidak dilaksanakan secara sepenuhnya di sekolah oleh guru dan kenyataan tersebut dikukuhkan oleh kajian Siti Hauzimah (2019), yang menyatakan bahawa banyak cabaran dan masalah yang dihadapi oleh guru untuk melaksanakan PBD dengan berkesan. Bukan itu sahaja, para pengajar juga terlalu sibuk dengan rutin kerja sekolah sehingga tidak dapat membina bahan pentaksiran untuk melaksanakan PBD bagi subjek Pendidikan Kesihatan. Tambahan lagi, para pengajar juga tidak mahir dalam pembinaan bahan pentaksiran sehingga ada kajian yang menunjukkan para guru mahu dibekalkan dengan sumber material seperti panduan perkembangan pembelajaran murid, manual pentaksiran, contoh instrumen, contoh pemarkahan dan sebagainya (Radin, 2008). Ketidaksediaan guru ini disebabkan oleh kurangnya ilmu pengetahuan, latihan dan kemahiran berkaitan dengan mata pelajaran tersebut apabila kebanyakan guru yang mengajar Pendidikan Kesihatan tidak pernah menghadiri mana-mana kursus yang berkaitan dengan Pendidikan Kesihatan dan mereka juga bukan guru opsyen PJK. Selain itu, isu yang menjadi satu lagi aspek yang penting dalam pernyataan masalah kajian ini ialah kurang kajian terhadap PBD dan subjek Pendidikan Kesihatan. Oleh itu, Aniza dan Zamri (2016) mencadangkan supaya kajian berkaitan dengan PBD diperbanyakkan memandangkan PBS merupakan satu transformasi yang masih baharu di Malaysia. Oleh itu, penyelidik telah bercadang untuk membangunkan satu modul pentaksiran untuk mata pelajaran Pendidikan Kesihatan bagi guru tahun satu. Modul pentaksiran ini akan mengadaptasikan pelaksanaan PBD

dengan telus agar boleh menjadi satu jalan penyelesaian bagi segala isu dan jurang yang telah disenaraikan.

1.4 Objektif Kajian

Secara khususnya, objektif kajian ini telah dibina seperti yang berikut:

- i. Mengenal pasti keperluan reka bentuk dan pembangunan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan bagi guru tahun satu untuk pelaksanaan pentaksiran bilik darjah.
- ii. Mereka bentuk dan membangunkan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan bagi guru tahun satu untuk pelaksanaan pentaksiran bilik darjah mengikut pandangan pakar.
- iii. Menguji keberkesanan penggunaan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan yang dibangunkan untuk pelaksanaan pentaksiran bilik darjah.
- iv. Menilai kebolegunaan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan berdasarkan pandangan guru yang melaksanakan pentaksiran bilik darjah.

1.5 Persoalan Kajian

Berdasarkan objektif kajian, persoalan-persoalan kajian telah dibina seperti yang berikut:

**Persoalan 1 (Bagi objektif 1):**

Adakah terdapat keperluan untuk mereka bentuk dan membangunkan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan bagi guru tahun satu untuk melaksanakan pentaksiran bilik darjah?

- i. Apakah tahap pengetahuan guru tahun satu dalam pengajaran Pendidikan Kesihatan?
- ii. Apakah tahap kemahiran guru tahun satu dalam pelaksanaan Pentaksiran Bilik Darjah?
- iii. Apakah perkara yang boleh dijadikan sebagai konstruk utama untuk modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan yang akan digunakan untuk pelaksanaan Pentaksiran Bilik Darjah?

**Persoalan 2 (Bagi objektif 2):**

- i. Apakah konstruk-konstruk utama yang sesuai bagi modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan dari aspek kesepakatan pakar?
- ii. Apakah item-item yang sesuai bagi modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan dari aspek kesepakatan pakar?

Persoalan 3 (Bagi objektif 3):

- i. Adakah terdapat perbezaan dari segi keberkesanan antara kumpulan murid yang mengikuti modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan dengan murid yang tidak mengikutinya?





Persoalan 4 (Bagi objektif 4):

- i. Apakah penilaian kebolegunaan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan berdasarkan pandangan guru tahun satu yang melaksanakan pentaksiran bilik darjah?

1.6 Kepentingan Kajian

Kesediaan guru dan bahan pentaksiran ialah elemen yang paling mustahak dalam menjayakan sesuatu kurikulum (Nik Azis, 1997). Kajian seperti ini penting kerana dapat memberi input untuk penambahbaikan kurikulum pada masa depan (Dusenbury, Brannigan, Falco dan Hansen, 2003; Graber, 2001). Menurut Dusenbury et al., (2003), dengan menjalankan kajian terhadap pelaksanaan sesuatu kurikulum, kefahaman terhadap faktor-faktor penyebab kejayaan atau kegagalan dapat dikenal pasti dan diatasi pada masa-masa akan datang.

Sekiranya tiada kajian pentaksiran kurikulum dilaksanakan maka tiada data yang diperoleh untuk menentukan kejayaan atau kegagalan pelaksanaan kurikulum (Dane dan Schneider, 1998). Maka, kajian yang membangunkan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan ini mampu memberikan impak kepada badan tertinggi dalam pengurusan pendidikan, iaitu KPM dan BPK dengan menyediakan satu lagi khazanah ilmu yang penting dari aspek penghasilan bahan pentaksiran yang spesifik untuk subjek elektif yang selalu dipinggirkan. Modul tersebut juga boleh dijadikan sebagai rujukan atau panduan oleh mana-mana pihak atau penyelidik yang akan datang.





Dengan penggunaan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan, para pengajar yang tidak mahir membina item pentaksiran atau soalan pentaksiran, lebih-lebih lagi guru yang bukan opsyen PJK juga boleh mentaksir pengetahuan dan kemahiran murid dalam subjek tersebut. Hal ini kerana susunan dan soalan yang terdapat dalam modul pentaksiran tersebut mengambil kira Rancangan Pengajaran Tahunan, Dokumen Standard Kurikulum dan Pentaksiran serta buku teks Pendidikan Kesihatan tahun satu. Situasi ini menyebabkan semua guru di sekolah, boleh mentaksir ilmu murid dalam subjek Pendidikan Kesihatan dengan menggunakan modul tersebut. Hal ini dapat meringankan beban kerja pihak pentadbir untuk memantau para guru dalam pelaksanaan PBD untuk subjek Pendidikan Kesihatan.

Modul pentaksiran ini juga mampu mengurangkan beban kerja guru di sekolah.



Memang terdapat kenyataan bahawa guru mempunyai kekurangan masa untuk membina bahan pentaksiran bagi menilai murid mereka. Modul ini mampu meringankan lagi tugas guru. Guru juga dapat mentaksir pengetahuan murid tahap satu dengan lebih efektif dan menarik. Modul ini juga dapat memberikan lebih ruang dan masa kepada para guru untuk meneliti serta memberi lebih perhatian terhadap kelemahan yang wujud dalam kalangan murid di kelas. Hal ini boleh dijadikan sebagai petunjuk kepada para pengajar untuk penguasaan pedagogi subjek Pendidikan Kesihatan dan dengan panduan ini, guru terus dapat merancang dan melaksanakan aktiviti yang melibatkan murid secara aktif. Bukan itu sahaja, penggunaan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan ini juga dapat mengelakkan guru-guru sekolah daripada memuat turun bahan pentaksiran daripada internet dan membeli buku latihan subjek Pendidikan Kesihatan daripada pembekal buku yang mempunyai masalah kualiti dan kebolehpercayaan. Secara keseluruhan, penggunaan modul ini juga menggalakkan para pengajar untuk membuat





pentaksiran sekerap yang mungkin untuk menilai kemahiran dan pengetahuan murid mereka dalam bilik darjah.

Malahan, penggunaan modul pentaksiran untuk menilai murid menjadikan suasana pengajaran dan pentaksiran lebih menyeronokkan (Surat Pekeliling Lembaga Peperiksaan Bil 14/2018). Hubungan yang kuat antara murid dengan guru akan mewujudkan sikap saling membantu dan dapat meningkatkan penguasaan ilmu secara informal (Surat Pekeliling Lembaga Peperiksaan Bil 14/2018). Dengan penggunaan modul tersebut, murid mampu lebih ceria, malahan dapat meningkatkan kemahiran interpersonal dan komunikasi. Modul pentaksiran ini juga boleh digunakan sebagai suatu alat pengukur untuk mengukur ketiga-tiga domain utama, iaitu kognitif, afektif dan psikomotor dalam kalangan murid tahun satu. Dengan mentaksir murid melalui penggunaan modul pentaksiran, guru boleh mengatasi kekurangan yang berlaku dalam mana-mana domain tersebut.

Oleh itu, penyelidik berharap kajian ini akan membuka satu lagi lembaran baharu untuk para pengajar melaksanakan proses pentaksiran terhadap Pendidikan Kesihatan secara lebih mendalam berdasarkan modul pentaksiran yang dihasilkan. Jika penggunaan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan dalam pengajaran tahun satu ini mampu menunjukkan pencapaian yang memberangsangkan terhadap peningkatan dalam pencapaian dan domain murid, maka penyelidik ingin untuk mencadangkan modul tersebut diperluaskan penggunaannya di peringkat kebangsaan.





1.7 Batasan Kajian

Kajian ini bertujuan untuk mereka bentuk dan membangunkan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan untuk guru tahun satu dalam pelaksanaan Pentaksiran Bilik Darjah. Pengetahuan guru, kurikulum dan sistem pendidikan merupakan dimensi yang cukup besar untuk mencakupi pelbagai komponen (Tickle, 1999; Wiseman dan Smith, 2002).

Pemilihan sampel kajian ini terbatas apabila hanya melibatkan para pengajar yang mengajar Pendidikan Kesihatan di negeri Kedah sahaja. Oleh yang demikian, penyelidik hanya memilih seorang guru yang mengajar subjek Pendidikan Kesihatan untuk murid tahun satu sahaja. Bukan itu sahaja, hanya murid tahun satu di daerah Kuala Muda, Negeri Kedah sahaja yang dipilih oleh penyelidik untuk menguji keberkesanan modul tersebut.

Di samping itu, modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan tersebut juga hanya direka bentuk dan dibangunkan dalam bahasa Melayu sahaja atas beberapa justifikasi. Antaranya adalah kekangan masa yang terpaksa dilalui oleh penyelidik untuk menyiapkan tesis. Selain itu, pakar untuk menterjemahkan modul tersebut dalam bahasa-bahasa lain seperti bahasa Tamil dan bahasa Cina adalah terlalu sukar untuk dicari oleh penyelidik. Secara rumusannya, batasan kajian seperti yang dinyatakan di atas, difokuskan dalam kajian ini untuk menjayakan penyelidikan ini.



1.8 Definisi Operasional

Terdapat beberapa istilah telah dikenal pasti dan digunakan dalam penyelidikan ini secara operasional. Istilah yang digunakan ialah reka bentuk dan pembangunan, modul pentaksiran, Pendidikan Kesihatan, pengajaran guru, pentaksiran bilik darjah dan tahun satu.

1.8.1 Reka Bentuk dan Pembangunan

Dalam kajian ini, metodologi penyelidikan reka bentuk dan pembangunan lebih dikenali sebagai *Design and Development Research* (DDR). DDR ialah proses yang digunakan dalam membangunkan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan berdasarkan kepada tiga fasa yang terdapat dalam metodologi tersebut. Proses pembangunan modul ini melibatkan fasa-fasa seperti fasa analisis keperluan, fasa reka bentuk dan pembangunan dan fasa pelaksanaan serta penilaian. Pembangunan modul ini berdasarkan kerangka kajian DDR sepertimana yang dipelopori oleh Richey, Klein dan Nelson (2004).

1.8.2 Modul Pentaksiran

Terdapat pelbagai definisi untuk modul. Modul menyediakan maklumat asas, menerangkan definisi, istilah, konsep dan contoh instrumen agar dijadikan sebagai panduan oleh guru untuk melaksanakan pentaksiran dan menilai pengetahuan serta



perkembangan murid sama ada di sekolah rendah maupun menengah (Sidek dan Jamaluddin, 2005). Kenyataan tersebut disokong oleh Warwick (1988), dengan memberi pandangan bahawa modul boleh dikatakan sebagai satu unit yang lengkap untuk melaksanakan pembelajaran. Dalam kajian ini, modul merujuk kepada modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan yang merangkumi bahan pentaksiran yang menyeluruh untuk mentaksir tahap penguasaan ilmu para murid tahun satu semasa PBD dilaksanakan untuk subjek Pendidikan Kesihatan.

1.8.3 Pendidikan Kesihatan

Anspaugh dan Ezell (2007) menyatakan bahawa Pendidikan Kesihatan dikatakan sebagai pengetahuan yang harus dipelajari oleh semua untuk membentuk amalan kesihatan yang baik dalam kehidupan seharian seseorang. Pendidikan Kesihatan juga berperanan sebagai pelengkap yang dapat memaksimumkan potensi dan kebolehan seseorang individu. Sementara itu, menurut Wee (2009), Pendidikan Kesihatan ialah suatu alat yang membolehkan seseorang individu menjadi ahli masyarakat yang boleh membuat keputusan secara sukarela, mengubah suai dan mengubah keadaan sosial demi meningkatkan kesihatan diri. Dalam kajian ini, konsep Pendidikan Kesihatan adalah untuk membekalkan ilmu pengetahuan tentang Pendidikan Kesihatan kepada murid tahun satu dan membuat pentaksiran menggunakan modul pentaksiran untuk mengetahui tahap pengetahuan murid dalam subjek tersebut semasa pelaksanaan PBD.





1.8.4 Tahun Satu

Murid-murid yang terdiri daripada bangsa Melayu yang mengikuti pendidikan formal pada peringkat sekolah rendah. Murid-murid terdiri daripada murid lelaki dan perempuan yang berumur 7 tahun. Dalam kajian ini, para murid yang dipilih ialah murid tahun satu yang sedang belajar di sekolah rendah, iaitu salah satu sekolah kebangsaan, yang terdapat di Negeri Kedah.

1.8.5 Pentaksiran Bilik Darjah (PBD)

Pentaksiran Bilik Darjah (PBD) merupakan pentaksiran yang berterusan dalam sesi PdP bagi mendapatkan maklumat tentang perkembangan, kemajuan, kebolehan dan pencapaian murid. PBD berlaku secara formatif dan sumatif, sama ada sebagai pembelajaran, ataupun untuk pembelajaran. Pentaksiran Sekolah telah dikenali sebagai PBD bermula pada hujung tahun 2016. PBD mengekalkan semua konsep pentaksiran sekolah dan melibatkan penentuan tahap penguasaan murid dalam setiap mata pelajaran. Tahap penguasaan ini dinyatakan dalam Standard Prestasi (SP) seperti yang terdapat dalam Dokumen Standard Kurikulum dan Pentaksiran (DSKP), Kurikulum Standard Prasekolah Kebangsaan, Kurikulum Standard Sekolah Rendah (KSSR), Kurikulum Standard Kelas Peralihan dan Kurikulum Standard Sekolah Menengah. Kesemua data atau maklumat yang didapati daripada pentaksiran tersebut tidak boleh digunakan untuk perbandingan atau persaingan antara murid sebaliknya hendaklah digunakan oleh para pengajar, ibu bapa dan pihak sekolah untuk merancang tindakan



yang seterusnya bagi meningkatkan tahap penguasaan dan pencapaian para murid dalam pelajaran.

Terdapat pelbagai aspek yang boleh diukur melalui PBD merangkumi pelbagai kecerdasan murid dan perkembangan emosi serta sahsiah murid. Aspek yang diukur ini termasuklah aspek nilai dan kompetensi yang diperlukan dalam dunia kini, di samping perkembangan kognitif, afektif dan psikomotor seperti yang dinyatakan dalam DSKP. Dalam kajian ini, PBD merujuk kepada penggunaan modul pentaksiran Pendidikan Kesihatan untuk murid tahun satu bertujuan untuk melaksanakan pentaksiran.

1.9 Rumusan

Kementerian Pendidikan Malaysia telah membawa pelbagai perubahan dalam kurikulum dan pentaksiran agar negara kita bergerak seiring dengan perkembangan globalisasi. Falsafah Pendidikan Kebangsaan, pelaksanaan Wawasan 2020 (1991) dan kurikulum terbaharu, iaitu KSSR telah digubal untuk mencapai taraf pendidikan yang setaraf dengan negara-negara maju.

Visi utama KSSR adalah untuk mengurangkan aspek peperiksaan dalam pendidikan sekolah rendah. Dalam usaha ini, guru diberikan peranan untuk melaksanakan tanggungjawab mereka, iaitu melaksanakan PdP di bilik darjah dengan mengaplikasikan kehendak KSSR ini. Menerusi pembacaan dan pencarian penyelidikan, didapati hanya sedikit kajian yang telah dijalankan terhadap pentaksiran, terutamanya dalam membangunkan modul pentaksiran untuk subjek Pendidikan Kesihatan. Kajian



ini juga bertujuan untuk membangunkan modul pentaksiran untuk subjek Pendidikan Kesihatan untuk murid tahun satu dalam pelaksanaan Pentaksiran Bilik Darjah.

