**LEMBAR EVALUASI PELAKSANAAN *BACK ROLLING MASSAGE***

**(PRE)**

Nama : Ny. S

Umur : 26 Tahun

Tanggal : 22 April 2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Item yang di amati | Ya | Tidak |
|  | 1. Apakah ibu tahu tentang *back rolling massage* 2. Apakah ibu masih mengeluh produksi ASI tidak keluar 3. Apakah ibu tahu penanganan cara utuk meningkatkan produksi ASI 4. Apakah ibu bisa menyebutkan cara *back rolling massage* 5. Apakah ibu bisa melakukan *back rolling massage* |  |  |

**LEMBAR EVALUASI PELAKSANAAN *BACK ROLLING MASSAGE***

**(POST)**

Nama : Ny. S

Umur : 26 Tahun

Tanggal : 22 April 2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Item yang di amati | Ya | Tidak |
|  | 1. Apakah ibu tahu tentang *back rolling massage* 2. Apakah ibu masih mengeluh produksi ASI tidak keluar 3. Apakah ibu tahu penanganan cara utuk meningkatkan produksi ASI 4. Apakah ibu bisa menyebutkan cara *back rolling massage* 5. Apakah ibu bisa melakukan *back rolling massage* 6. Apakah produksi ASI keluar setelah dilakukan *back rolling massage* |  |  |

**LEMBAR EVALUASI PELAKSANAAN *BACK ROLLING MASSAGE***

**(PRE)**

Nama : Ny. S

Umur : 26 Tahun

Tanggal : 23 April 2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Item yang di amati | Ya | Tidak |
|  | 1. Apakah ibu tahu tentang *back rolling massage* 2. Apakah ibu masih mengeluh produksi ASI tidak keluar 3. Apakah ibu tahu penanganan cara utuk meningkatkan produksi ASI 4. Apakah ibu bisa menyebutkan cara *back rolling massage* 5. Apakah ibu bisa melakukan *back rolling massage* |  |  |

**LEMBAR EVALUASI PELAKSANAAN *BACK ROLLING MASSAGE***

**(POST)**

Nama : Ny. S

Umur : 26 Tahun

Tanggal : 23 April 2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Item yang di amati | Ya | Tidak |
|  | 1. Apakah ibu tahu tentang *back rolling massage* 2. Apakah ibu masih mengeluh produksi ASI tidak keluar 3. Apakah ibu tahu penanganan cara utuk meningkatkan produksi ASI 4. Apakah ibu bisa menyebutkan cara *back rolling massage* 5. Apakah ibu bisa melakukan *back rolling massage* 6. Apakah produksi ASI keluar setelah dilakukan *back rolling massage* |  |  |

**LEMBAR EVALUASI PELAKSANAAN *BACK ROLLING MASSAGE***

**(PRE)**

Nama : Ny. S

Umur : 26 Tahun

Tanggal : 24 April 2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Item yang di amati | Ya | Tidak |
|  | 1. Apakah ibu tahu tentang *back rolling massage* 2. Apakah ibu masih mengeluh produksi ASI tidak keluar 3. Apakah ibu tahu penanganan cara utuk meningkatkan produksi ASI 4. Apakah ibu bisa menyebutkan cara *back rolling massage* 5. Apakah ibu bisa melakukan *back rolling massage* |  |  |

**LEMBAR EVALUASI PELAKSANAAN *BACK ROLLING MASSAGE***

**(POST)**

Nama : Ny. S

Umur : 26 Tahun

Tanggal : 24 April 2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Item yang di amati | Ya | Tidak |
|  | 1. Apakah ibu tahu tentang *back rolling massage* 2. Apakah ibu masih mengeluh produksi ASI tidak keluar 3. Apakah ibu tahu penanganan cara utuk meningkatkan produksi ASI 4. Apakah ibu bisa menyebutkan cara *back rolling massage* 5. Apakah ibu bisa melakukan *back rolling massage* 6. Apakah produksi ASI keluar setelah dilakukan *back rolling massage* |  |  |