

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Skrining Responden

LEMBAR SKRINING RESPONDEN

1. Berapa minggu usia kehamilan anda?
 - Trimester I (12 minggu pertama kehamilan)
 - Trimester II (minggu ke 13 s/d minggu ke 27)
 - Trimester III (minggu ke 28 s/d minggu ke 40)
2. Apakah anda memiliki gangguan kejiwaan?
 - Ya
 - Tidak
3. Apakah anda memiliki penyakit diabetes mellitus atau hipertensi?
 - Ya
 - Tidak
4. Apakah anda pernah menjalani operasi pada tulang punggung bawah?
 - Pernah
 - Tidak pernah
5. Apakah anda memiliki nyeri punggung bawah sebelum hamil?
 - Ya
 - Tidak

Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Nama : Siska Kurnia Sari

Nim : 20150320110

Akan melaksanakan penelitian dengan judul “Hubungan Nyeri Punggung Bawah dengan Kualitas Tidur Ibu Hamil”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah terdapat hubungan nyeri punggung bawah dengan kualitas tidur pada ibu hamil. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi semua responden. Kerahasiaan data dari semua responden akan dijaga dengan baik dan hanya akan digunakan untuk keperluan penelitian. Apabila Ibu menyetujui maka saya mohon kesediaannya untuk menjawab semua pertanyaan yang saya berikan dan bersedia mengisi kuesioner.

Atas perhatian dan kesediaan dari Ibu sebagai responden, saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

(Siska Kurnia Sari)

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama inisial :

Umur :

Alamat :

Setelah membaca dan memahami isi penjelasan penelitian, saya bersedia ikut menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswi Program studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dengan judul ***“Hubungan Nyeri Punggung Bawah dengan Kualitas Tidur pada Ibu Hamil”***.

Untuk itu saya menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian ini dengan suka rela tanpa adanya paksaan dan memberikan jawaban yang sebenarnya. Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sejujurnya tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta,..... Desember 2018

Tanda Tangan Responden

()

Lampiran 4. Lembar Kuesioner Data Demografi

LEMBAR KUESIONER DATA DEMOGRAFI

Petunjuk pengisian :

1. Semua pertanyaan harus dijawab
2. Berilah tanda ceklis (v) pada kolom yang disediakan
3. Bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan kepada peneliti

Nama inisial :

Umur :

Usia Kehamilan : Trimester I (12 minggu pertama kehamilan)
 Trimester II (minggu ke 13 s/d minggu ke 27)
 Trimester III (minggu ke 28 s/d minggu ke 40)

Pekerjaan : PNS
 Karyawan Swasta
 Ibu rumah tangga

Paritas kehamilan : Primigravida (mempunyai anak 1)
 Multigravida (jumlah anak 2 atau 3).

Lampiran 5. Kuesioner Kualitas Tidur

KUESIONER KUALITAS TIDUR

PITTSBURGH SLEEP QUALITY INDEX (PSQI)

A. Pertanyaan untuk Subyek Penelitian

Petunjuk :

Pertanyaan-pertanyaan berikut ini berhubungan dengan kebiasaan tidur ibu dalam sebulan terakhir. Jawaban ibu sebaiknya menunjukkan jawaban yang paling akurat atas kebiasaan tidur siang dan malam hari pada sebulan terakhir. Ibu dapat menjawab pertanyaan no 1-4 dengan angka sedangkan no 5-9 cukup beri tanda checklist (√) pada salah satu kolom yang sesuai dengan keadaan ibu saat ini. Tolong jawab seluruh pertanyaan.

1. Jam berapa ibu beranjak ke tempat tidur di malam hari?
2. Ketika sudah di tempat tidur sampai tertidur, berapa lama waktu yang ibu butuhkan _____menit
3. Jam berapa ibu bangun dipagi hari? _____
4. Berapa jam ibu tidur nyenyak atau tidur pulas di malam hari?_____
5. Seberapa sering ibu mengalami kesulitan tidur semenjak hamil, karena ibu...

	Tidak pernah	Pernah, tetapi tidak setiap minggu	1 atau 2 kali seminggu	3 kali atau lebih seminggu
a. Tidak bisa tidur dalam waktu 30 menit				
b. Terbangun di tengah malam atau dini hari				
c. Harus bangun untuk ke kamar mandi				
d. Tidak dapat bernafas dengan nyaman				
e. Batuk atau mendengkur dengan keras				

	Tidak pernah	Pernah, tetapi tidak setiap minggu	1 atau 2 kali seminggu	3 kali atau lebih seminggu
f. Merasa kepinginan				
g. Merasa kepanasan				
h. Mengalami mimpi buruk				
i. Merasakan nyeri				
j. penyebab kesulitan tidur lainnya selain diatas, jelaskan: _____				

6. Menurut penilaian ibu, bagaimana tidur ibu?

Sangat baik	Cukup baik	Buruk	Sangat buruk
-------------	------------	-------	--------------

7. Seberapa sering ibu minum obat tidur (diresepkan atau tanpa resep dokter) ?

Tidak pernah	Pernah, tetapi tidak setiap minggu	1 atau 2 kali dalam seminggu	3 atau lebih dalam seminggu
--------------	------------------------------------	------------------------------	-----------------------------

8. Seberapa sering ibu mengalami kesulitan untuk menahan kantuk pada saat menyetir/mengendarai kendaraan, makan makanan, atau terlibat dalam aktivitas sosial?

Tidak pernah	Pernah, tetapi tidak setiap minggu	1 atau 2 kali dalam seminggu	3 atau lebih dalam seminggu
--------------	------------------------------------	------------------------------	-----------------------------

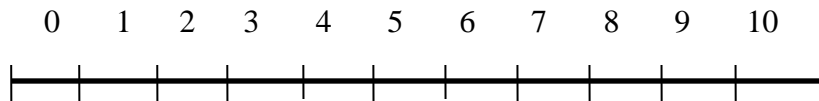
9. Apakah menjaga semangat beraktivitas menjadi masalah bagi ibu?

Tidak menjadi masalah	Masalah ringan	Kadang-kadang menjadi masalah	Masalah yang sangat berat
-----------------------	----------------	-------------------------------	---------------------------

Lampiran 6. Kuesioner Nyeri

KUESIONER NYERI
NUMERIC RATING SCALE

Silahkan anda melingkari angka pada gambar. Semakin tinggi angka menunjukkan semakin tinggi tingkat nyeri pada punggung bawah yang anda alami.



Keterangan :

0 = Tidak nyeri

1 - 3 = Nyeri ringan

4 - 6 = Nyeri sedang

7 - 10 = Nyeri berat

Lampiran 7. Hasil Analisis SPSS

Hasil Analisis SPSS

Statistics

Usia_ibu_kat

N	Valid	96
	Missing	0

Usia_ibu_kat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid usia ibu dibawah 20 tahun	5	5,2	5,2	5,2
usia ibu 20-35 tahun	84	87,5	87,5	92,7
usia ibu diatas diatas 35 tahun	7	7,3	7,3	100,0
Total	96	100,0	100,0	

Statistics

Usia_kehamilan_kat

N	Valid	96
	Missing	0

Usia_kehamilan_kat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Trimester 2	52	54,2	54,2	54,2
Trimester 3	44	45,8	45,8	100,0
Total	96	100,0	100,0	

Statistics

Pekerjaan

N	Valid	96
	Missing	0

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ibu Rumah Tangga	52	54,2	54,2	54,2
Karyawan Swasta	38	39,6	39,6	93,8
Pegawai Negeri Sipil	6	6,3	6,3	100,0
Total	96	100,0	100,0	

Statistics

Paritas_kehamilan

N	Valid	96
	Missing	0

Paritas_kehamilan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Primipara	44	45,8	45,8	45,8
Valid multipara	52	54,2	54,2	100,0
Total	96	100,0	100,0	

Statistics

Total_skor_NRS_kategori

N	Valid	96
	Missing	0

Total_skor_NRS_kategori

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak nyeri	3	3,1	3,1	3,1
Valid Nyeri ringan	46	47,9	47,9	51,0
Valid Nyeri sedang	39	40,6	40,6	91,7
Valid Nyeri berat	8	8,3	8,3	100,0
Total	96	100,0	100,0	

N	Valid	96
	Missing	0
Variance		,103
Range		1

Total_skor_PSQI_kat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kualitas tidur baik	11	11,5	11,5	11,5
Valid Kualitas tidur buruk	85	88,5	88,5	100,0
Total	96	100,0	100,0	

Correlations

			Total_skor_NRS_kategori	Total_skor_PSQI_kat
Spearman's rho	Total_skor_NRS_kategori	Correlation Coefficient	1,000	,269(**)
		Sig. (2-tailed)	.	,008
		N	96	96
	Total_skor_PSQI_kat	Correlation Coefficient	,269(**)	1,000
		Sig. (2-tailed)	,008	.
		N	96	96

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total_skor_NRS_kategori *	96	100,0%	0	,0%	96	100,0%
Total_skor_PSQI_kat						

Total_skor_NRS_kategori * Total_skor_PSQI_kat Crosstabulation

			Total_skor_PSQI_kat		Total
			Kualitas tidur baik	Kualitas tidur buruk	Kualitas tidur baik
Total_skor_NRS_kategori	Tidak nyeri	Count	3	0	3
		% within Total_skor_NRS_kategori	100,0%	,0%	100,0%
		% within Total_skor_PSQI_kat	27,3%	,0%	3,1%
		% of Total	3,1%	,0%	3,1%
	Nyeri ringan	Count	6	40	46
		% within Total_skor_NRS_kategori	13,0%	87,0%	100,0%
		% within Total_skor_PSQI_kat	54,5%	47,1%	47,9%
		% of Total	6,3%	41,7%	47,9%
	Nyeri sedang	Count	1	38	39
% within Total_skor_NRS_kategori		2,6%	97,4%	100,0%	
% within Total_skor_PSQI_kat		9,1%	44,7%	40,6%	
	% of Total	1,0%	39,6%	40,6%	
Nyeri berat	Count	1	7	8	
	% within Total_skor_NRS_kategori	12,5%	87,5%	100,0%	

Total	% within Total_skor_PSQI_kat	9,1%	8,2%	8,3%
	% of Total	1,0%	7,3%	8,3%
	Count	11	85	96
	% within Total_skor_NRS_kat egori	11,5%	88,5%	100,0%
	% within Total_skor_PSQI_kat	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	11,5%	88,5%	100,0%

Lampiran 8. Survey Pendahuluan



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
o: 851/SK/BAN-PT/AK-SUR/IV/2015

Nomor : 280/B.3-III / PSIK / X / 2018
Hal : Survey Pendahuluan
Lamp. : -0-

Kepada Yth. : Bapak/Ibu
Puskesmas Kasihan 1
di tempat

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

Nama : Siska Kurnia Sari
Nomor Mahasiswa. : 20150320110
Pembimbing : Yuni Astuti, M. Kep., Ns., Sp. Kep. Mat
NIK : 19870617201504 173 186
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1). **"Hubungan Nyeri Punggung Bawah Dengan Kualitas Tidur Pada Ibu Hamil."**

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 31 Oktober 2018
Ka Prodi Ilmu Keperawatan



Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa.,Ph.D

Kampus:







Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Unggul
Islami

Lampiran 9. Bukti bimbingan proposal penelitian

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
KARTU BUKTI BIMBINGAN KTI**









Nama Mahasiswa : Siska Kurnia Sari
 Nomor Mahasiswa : 20150320110
 Judul KTI : Hubungan Nyeri Punggung Bawah dengan Kualitas Tidur pada Ibu Hamil
 Pembimbing : Yuni Astuti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat

NO.	Tanggal	Materi bimbingan	Tanda tangan dosen pembimbing
1.	16 / 18 / 08	Revisi Bab I dan Bab II	
2.	29 / 18 / 09	Revisi Bab I dan Bab III	
3.	05 / 18 / 09	Revisi Bab III dan Lampiran dan Kuesioner	
4.	10 / 18 / 09	Revisi Bab I, II, III, Lampiran, dan Kuesioner.	
5.	19 / 18 / 09	Revisi Bab I, II, III, Lampiran, dan Kuesioner.	
6.	24 / 18 / 09	ACC usulan proposal	

Lampiran 10. Bukti bimbingan Karya Tulis Ilmiah

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
KARTU KONSULTASI KTI**

Nama Mahasiswa : Siska Kurnia Sari
 Nomor Mahasiswa : 20150320110
 Judul KTI : Hubungan Nyeri Punggung Bawah dengan Kualitas Tidur pada Ibu Hamil
 Pembimbing : Yuni Astuti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat

NO.	Tanggal	Materi bimbingan	Tanda tangan dosen pembimbing
1.	14-01-2019	Konsultasi SPSS	
2.	25-01-2019	Konsultasi SPSS & BAB IV	
3.	15-03-2019	Revisi BAB IV	
4.	20-03-2019	Revisi BAB IV & BAB V	
5.	30-03-2019	Revisi BAB IV & BAB V	
6.	16-04-2019	Revisi BAB III, IV, V	
7.	25-04-2019	Revisi BAB III, IV, V	
8.	29-04-2019	Acc Ujian Hasil	

Lampiran 11. Permohonan Pengajuan Ethical Clearance



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No. 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/III/2015

Nomor : 073/ C.6-III/PSIK / X /2018
Hal : **Permohonan Pengajuan Ethical Clearance**
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Ketua KEPK FKIK
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

di-

YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan pembuatan surat *ethical clearance* adapun data mahasiswa sebagai berikut :

Nama : Siska Kurnia Sari
NIM : 20150320110
Pembimbing : Yuni Astuti, M. Kep., Ns., Sp. Kep. Mat
: -

Judul KTI : "*Hubungan Nyeri Punggung Bawah Dengan Kualitas Tidur Pada Ibu Hamil . "*

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 31 Oktober 2018
Ka. Prodi Ilmu Keperawatan



Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa.,Ph.D

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Unggul
& Islami

Lampiran 12. Surat Keterangan Lolos Etik



UMY UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
Unggul di Islam

**FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN**

Nomor : 579/EP-FKIK-UMY/XI/2018

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK ***ETHICAL APPROVAL***

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Hubungan Nyeri Punggung Bawah dengan Kualitas Tidur pada Ibu Hamil"

Peneliti Utama : Yuni Astuti
Principal Investigator : Siska Kurnia Sari

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 06 Desember 2018
Ketua
Chairperson

Dr. Yitiek Hidayati, M.Kes.,
Sp.DLP., FISP.H., FISCM.

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik.

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamantirto • Kasihan • Bantul
D.I.Yogyakarta 55183

CONTACT

Phone : (0274) 387656 ext. 213
Fax : (0274) 387658
Email : fkik@umy.ac.id

www.fkik.umy.ac.id

Lampiran 13. Surat Keterangan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Robert Wolter Monginsidi 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Faks. (0274) 367796
Laman: www.bappeda.bantulkab.go.id Posel: bappeda@bantulkab.go.id

SURAT KETERANGAN/IZIN

Nomor : 070 / Reg / 3471 / S1 / 2018

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 jo Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
 2. Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 12 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Bantul
 3. Peraturan Bupati Bantul Nomor 108 Tahun 2017 tentang Pemberian Izin Penelitian, Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktik Kerja Lapangan (PKL)
 4. Surat Keputusan Kepala Bappeda Nomor 120/KPTS/BAPPEDA/2017 Tentang Prosedur Pelayanan Izin Penelitian, KKN, PKL, Survey, dan Pengabdian Kepada Masyarakat di Kabupaten Bantul.
- Memperhatikan :
- Surat dari : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY
Nomor : 217/C.6-III/PSIK/XII/2018
Tanggal : 07 Desember 2018
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Bantul, memberikan izin kepada :

- 1 Nama : SISKI KURNIA SARI
- 2 NIP/NIM/No.KTP : 1403096301972006
- 3 No. Telp/ HP : 082137824653

Untuk melaksanakan **izin Penelitian** dengan rincian sebagai berikut :

- a. Judul : HUBUNGAN NYERI PUNGGUNG BAWAH DENGAN KUALITAS TIDUR PADA IBU HAMIL
- b. Lokasi : Puskesmas Kasihan 1
- c. Waktu : 10 Desember 2018 s/d 10 Juni 2019
- d. Status izin : Baru
- e. Jumlah anggota : -
- f. Nama Lembaga : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY

Ketentuan yang harus ditaat :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi dengan instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya;
2. Wajib mematuhi peraturan perundangan yang berlaku;
3. Izin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan;
4. Menjaga ketertiban, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan;
5. Izin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah;
6. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk *hardcopy (hardcover)* dan *softcopy (CD)* kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan
7. Surat ijin penelitian dapat diperpanjang maksimal 2 (dua) kali dengan menunjukkan surat izin sebelumnya, paling lambat 7 (tujuh) hari kerja sebelum berakhirnya surat izin; dan
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas;

Dikeluarkan di : Bantul
Pada tanggal : 10 Desember 2018



Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Bupati Bantul (sebagai laporan)
2. Ka. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
4. Ka. Puskesmas Kasihan 1
5. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY
6. Yang Bersangkutan (Pemohon)