



## **GAMBARAN KECEMASAN PADA IBU HAMIL DENGAN HIPERTENSI**

**Wili Indah Wijayanti\*, Siti Haniyah, Tri Sumarni**

Program Studi Sarjana Keperawatan, Fakultas Kesehatan, Universitas Harapan Bangsa, Jl. Raden Patah No.100, Kedunglongsir, Ledug, Kembaran, Kabupaten Banyumas, Jawa Tengah 53182, Indonesia

\*[willy.wijayanti12@gmail.com](mailto:willy.wijayanti12@gmail.com)

### **ABSTRAK**

Kecemasan pada ibu hamil yang dirasakan dapat mempengaruhi kondisi tekanan darah pada ibu hamil. Ibu hamil dengan hipertensi memiliki rasa cemas, berfikir buruk, takut akan pikiran sendiri serta gangguan tidur dan juga perasaan depresi yang senantiasa muncul. Kenaikan tekanan darah dapat disebabkan karena kecemasan yang dialami oleh ibu hamil. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi di wilayah Puskesmas Gumelar. Penelitian ini menggunakan teknik purposive sampling dengan jumlah responden sebanyak 34 responden dan menggunakan kuisioner HARS dalam pengambilan data ibu hamil di Puskesmas Gumelar. Hasil penelitian ini menunjukkan gambaran kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi di Puskesmas Gumelar berada pada tingkat tidak ada kecemasan sebanyak 13 responden (38,2%), kategori kecemasan ringan 14 responden (41,2%), kategori kecemasan sedang 4 responden (11,8%) dan kategori kecemasan berat 3 responden (8,8%). Kesimpulan dari penelitian ini didapatkan gambaran kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi berada pada kategori kecemasan ringan.

Kata kunci: hipertensi kehamilan; ibu hamil; kecemasan

### **DESCRIPTION OF ANXIETY IN PREGNANT WOMEN WITH HYPERTENSION**

#### **ABSTRACT**

*Anxiety in pregnant women that is felt can affect the condition of blood pressure in pregnant women. Pregnant women with hypertension have anxiety, bad thoughts, fear of their own thoughts and sleep disturbances as well as feelings of depression that always arise. An increase in blood pressure can be caused by the anxiety experienced by pregnant women. The purpose of this study was to describe anxiety in pregnant women with hypertension in the Gumelar Health Center area. This study used a purposive sampling technique with a total of 34 respondents and used the HARS questionnaire to collect data on pregnant women at the Gumelar Health Center. The results of this study show that anxiety for pregnant women with hypertension at the Gumelar Health Center is at the level of no anxiety for 13 respondents (38.2%), moderate anxiety category 14 respondents (41.2%), moderate anxiety category 4 respondents (11, 8%) and severe anxiety category 3 respondents (8.8%). The conclusion of this study is to get an overview of anxiety in pregnant women with hypertension in the mild anxiety category.*

*Keywords: anxiety; hypertension; pregnant women*

#### **PENDAHULUAN**

Kehamilan merupakan proses alami dan sangat kompleks yang dialami oleh wanita dan melibatkan seluruh organ-organ reproduksi wanita (Wirakhmi, 2021). World Health Organization (WHO) menunjukkan bahwa hipertensi gestasional merupakan salah satu penyebab utama morbiditas dan mortalitas di dunia, baik bagi ibu maupun janin. Secara global, 80% kematian ibu yang diklasifikasikan sebagai penyebab langsung kematian ibu adalah karena perdarahan (25%), biasanya perdarahan postpartum, dan hipertensi pada ibu hamil (12%), eklampsia (8%), aborsi (13%) dan untuk alasan lain (7%) (Arikah et al., 2020). Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia sebesar 305/100.000 yang menjadikan Indonesia peringkat

ke 14 di wilayah ASEAN. Penyebab kematian ibu hamil di Indonesia sebagian besar terjadi karena hipertensi dalam kehamilan, perdarahan, komplikasi dan infeksi hal ini dicantumkan dalam Permenkes No 13 tahun 2022 tentang rencana strategi Kementerian Kesehatan tahun 2020-2024. KMK No. HK 01.07/MENKES/91/2017, menyatakan bahwa hipertensi pada masa kehamilan atau preeklamsi merupakan masalah kedokteran yang serius dan memiliki tingkat kompleksitas yang tinggi.

Prevalensi hipertensi di Jawa Tengah adalah 9.4 % diantaranya adalah hipertensi kehamilan. Tercatat di Kabupaten Banyumas 29 kasus kematian ibu hamil 29 kasus ibu melahirkan 1 kasus dan ibu nifas 14 kasus pada tahun 2021 yang tercantum pada Buku Data dan Informasi Kabupaten Banyumas Tahun 2022 yang terbit pada tanggal 1 Juni 2022 dengan penyebab kematian meliputi hipertensi (PEB dan PER), perdarahan dan komplikasi lain kehamilan. Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran kecemasan pada ibu hamil dengan Hipertensi di wilayah Puskesmas Gumelar

## **METODE**

Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan desain cross sectional, penelitian deskriptif. Lokasi penelitian gambaran kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi ini yaitu di Puskesmas Gumelar. Penelitian ini dilakukan pada bulan Desember 2022 sampai dengan bulan Agustus 2023. Waktu pengambilan data dilakukan di Puskesmas Gumelar selama 10 hari pada tanggal 2, 4, 6, 7, 8, 12, 14, 18, 19 dan 20 Juli tahun 2023 di 10 desa yang ada di Puskesmas Gumelar. Pengumpulan data dilakukan dengan melakukan pengukuran kecemasan menggunakan Kuisisioner HARS. Analisis data merupakan proses pengolahan data serta menyusun hasil penelitian yang akan dilaporkan. Analisis data yang digunakan dalam penelitian ini adalah: Analisis univariat digunakan untuk menggambarkan secara deskriptif variabel penelitian

## **HASIL**

Sesuai dengan tujuan penelitian, pada bab ini akan menguraikan tentang analisis univariat. Analisis Univariat ini mendeskripsikan tingkat kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi dengan kriteria umur, status kehamilan, tekanan darah dan nilai dari kecemasan yang dialami oleh responden. Penelitian ini dilakukan oleh peneliti dan dibantu oleh teman sejawat di wilayah Kerja Puskesmas Gumelar meliputi kegiatan di dalam Gedung Puskesmas dan kegiatan diluar Gedung Puskesmas. Peneliti menjelaskan terlebih dahulu maksud dan tujuan penelitian sebelum melakukan pengambilan data serta menjelaskan informasi yang disampaikan kepada responden akan dijaga kerahasiaannya dan dari hasil pengambilan data tidak akan berpengaruh terhadap pelayanan yang diterima oleh responden kedepannya melainkan akan mendapatkan perhatian khusus untuk peningkatan status kesehatan responden, sehingga para responden bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Pengambilan data dilakukan pada tanggal 2, 4, 6, 7, 8, 12, 14, 18, 19 dan 20 Juli 2023 terhadap 34 responden dengan ketentuan 2 responden dari desa Cilangkap, 4 responden dari desa Cihonje, 1 responden dari desa Paningkaban, 2 responden dari desa Karang Kemojing, 1 responden dari desa Gancang, 7 responden dari desa Kedung urang, 6 responden dari desa Gumelar, 4 responden dari desa Tlaga, 4 responden dari desa Samudra, 3 responden dari desa Samudra Kulon. Sesuai dengan besar sampel yang telah ditentukan dengan menggunakan tabel Issac dan Michael dengan total sebanyak 342 dan sebelumnya sudah dilakukan skrining preeklamsi di Puskesmas sehingga mengkerucut menjadi 34 responden dan dilakukan purposive sampling.

Tabel 1.  
Gambaran karakteristik responden ibu hamil (n=34)

Karakteristik	f	%
Usia ibu		
<20 tahun	0	0
20-35 tahun	28	82,4
>35 tahun	6	17,6
Status kehamilan		
Primi Gravida	10	29,4
Multi Gravida	23	67,6
Grandemulti gravida	1	2,9
Tekanan Darah		
Pre hipertensi sistol 120-139 mmHg atau diastol 90 mmHg	28	82,4
Hipertensi derajat 1 sistol 140-159 mmHg atau diastol 90-99 mmHg	5	14,7
Hipertensi derajat 2 sistol $\geq$ 160 atau mmHg diastol $\geq$ 100 mmHg	1	2,9

Tabel 1 menunjukkan hasil karakteristik responden usia terbanyak pada ibu hamil adalah usia 20-35 tahun sebanyak 28. Gambaran terhadap karakteristik Usia Ibu, tekanan darah, status kehamilan, usia kehamilan. Hasil penelitian di dapatkan hasil gambaran kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi, ibu hamil yang mengalami kecemasan ringan sebanyak 14(41,2%) responden, ibu hamil tidak mengalami kecemasan 13(38,2%) responden, ibu hamil dengan kecemasan sedang 4(11,7%), kecemasan berat 3(8,8%) responden. Hasil analisis mendapatkan hasil gambaran kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi sebanyak 41,2% mengalami kecemasan ringan. Hal ini dialami oleh ibu dengan rentang usia 2-35 tahun, usia kehamilan multi graida serta di usia kehamilan 13-28 minggu

Tabel 2.  
Tabel Kecemasan pada ibu hamil dengan Hipertensi (n=34)

Tingkat kecemasan	f	%
Tidak ada kecemasan	13	38,2
Kecemasan ringan	14	41,2
Kecemasan sedang	4	11,8
Kecemasan berat	3	8,8

Tabel 2 menunjukan hasil dari tingkat kecemasan responden tahun 2023 dengan hasil analisis jumlah tertinggi adalah responden mengalami kecemasan ringan dengan jumlah responden 14 responden dengan presentasi 41,2 %. Jumlah terendah adalah kecemasan berat dengan jumlah responden 3 responden dengan presentasi 8,8%.

Tabel 3 menunjukkan hasil bahwa kecemasan ringan dengan total peresentase sebanyak 41,2% dialami oleh responden dengan rentang tekanan darah di grade 1 yaitu sistole 140-160 mmHg diastole 90-100 mmHg dengan presentasi 53,3% dari jumlah responden yang mengalami kecemasan ringan.

Tabel 3.  
Tabel distribusi silang gambaran kecemasan pada ibu hamil (n=34)

Karakteristik	Tingkat Kecemasan			
	Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat
Usia ibu				
<20 Tahun	0%	0%	0%	0%
20-35 Tahun	35,7%	46,4%	10,7%	7,1%
>35 Tahun	50,0%	16,7%	16,7%	16,7%
Tekanan Darah				
Pre hipertensi sistol 120-139 mmHg atau diastole 90 mmHg	32,4%	32,4%	11,8%	5,9%
Hipertensi derajat 1 sistol 140-159 mmHg atau diastol 90-99 mmHg	5,9%	8,8%	0%	0%
Hipertensi derajat 2 sistol $\geq$ 160 mmHg atau diastol $\geq$ 100 mmHg	0%	0%	0%	2,9%
Status Kehamilan				
Primi Gravida	50,0%	33,3%	11,1%	5,6%
Multi Gravida	26,7%	53,3%	13,3%	6,7%
Grandemulti gravida	0%	0%	0%	2,9%

## PEMBAHASAN

### Karakteristik responden usia, status kehamilan dan tekanan darah

Tabel 1 menunjukkan karakteristik responden pada gambaran kecemasan meliputi usia ibu, status kehamilan dan tekanan darah. Hasil dari penelitian yang dilakukan pada ibu hamil di Puskesmas Gumelar tahun 2023 menunjukkan usia ibu hamil terbanyak adalah ibu hamil dengan usia 20-35 tahun dengan jumlah 28 responden. Umur adalah seseorang hidup yang dihitung mulai saat dilahirkan sampai saat berulang tahun. Semakin cukup umur dan tingkat kematangan seseorang akan lebih baik dalam berfikir dan bekerja (Wawan, 2017). Menurut Stuart (2006) dalam Romadoni (2016) seseorang yang mempunyai umur yang lebih mudah ternyata lebih mudah mengalami gangguan akibat kecemasan dari pada seseorang yang lebih tua umurnya, dikarenakan umur menunjukkan ukuran waktu perkembangan seorang individu. Kecemasan adalah ketegangan, rasa tidak aman dan kekhawatiran yang timbul karena dirasakan terjadi sesuatu yang tidak menyenangkan tetapi Sebagian sumbernya tidak diketahui dan berasal dari dalam (Wahyuni, 2018) Hasil penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Rosyada (2021) dengan judul gambaran tingkat kecemasan pada ibu hamil berisiko dimasa pandemi menyatakan hasil 62,3% responden berusia 20-35 tahun mengalami kecemasan ringan dengan presentasi 45,9%. Jumlah terbanyak ibu hamil di Wilayah Puskesmas Gumelar adalah usia 20-35 tahun hal ini dikarenakan pasangan baru saat ini memulai pernikahan di usia 20 tahun ke atas sehingga ibu hamil di Puskesmas Gumelar terbanyak adalah rentang usia 20-35 tahun. Hal ini menandakan masyarakat sudah patuh dalam memahami usia ideal hamil pada wanita agar risiko terjadinya komplikasi menurun serta program dari pemerintah berjalan dengan baik.

### Gambaran kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi

Tabel 2 menggambarkan tingkat kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi di Puskesmas Gumelar menunjukkan bahwa pada ibu hamil dengan hipertensi dan menyebabkan kenaikan tekanan darah pada ibu hamil dengan hipertensi dengan hasil analisis total gambaran kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi di Puskesmas Gumelar adalah kecemasan ringan dengan presentasi 41,2%. Kecemasan ringan terjadi pada ibu hamil dan menyebabkan kenaikan tekanan darah, hal ini disebabkan oleh faktor internal dan external yaitu kondisi Kesehatan sebelumnya yang dialami oleh ibu hamil dan juga faktor dari luar seperti dukungan keluarga dan keyakinan keluarga.

Hasil penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Ariyanti (2020) dengan judul gambaran kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi di Puskesmas Karang Rejo Tarakan 2020, menyatakan hasil penelitian menunjukkan tingkat kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi adalah kecemasan sedang sebanyak 13 responden (44%). Dari hasil pengkajian dari kuisioner HARS pada ibu hamil di Puskesmas Gumelar, faktor yang mempengaruhi kecemasan ini 50% adalah faktor eksternal baik dari dukungan suami maupun dari lingkungan sekitar rumah. Hipertensi didefinisikan sebagai tekanan darah presisten dengan tekana sistolik di atas 140 mmHg dan tekanan diastol diatas 90 mmHg (Konsensus Hipertensi, 2022). Hipertensi ini terjadi kepada ibu hamil dan diketahui bahwa hipertensi gestasional meningkatkan risiko terjadinya penyakit kardiovaskular. dampak yang muncul dari Hipertensi kehamilan adalah risiko terjadinya Pre-Eklamsia, Eklamsia, Perdarahan bahkan kematian. Faktor yang memepengaruhi terjadinya hipertensi pada kehamilan diantaranya adalah kecemasan/psikologis, usia, obesitas, proses penyakit bawaan.

Pengukuran kecemasan menggunakan kuisioner HARS yang terdiri dari 14 pertanyaan meliputi perasaan cemas, ketegangan, ketakutan, gangguan tidur, gangguan kecerdasan, perasaan depresi, gejala somatik otot, gejala somatik sensorik, gejala kardiovaskuler, gejala respiratori, gejala gastrointestinal, gejala urogenital, gejala otonom dan tingkah laku saat wawancara. Terdapat 3 gejala terbanyak yang dirasakan oleh responden dari jumlah total 14 gejala yaitu gejala gangguan tidur, perasaan depresi dan perasaan ansietas. Gejala gangguan tidur seperti sukar masuk tidur, terbangun di malam hari, tidak nyenyak tidur, bangun pagi dengan perasaan lesu, banyak mimpi-mimpi buruk, mimpi buruk dan mimpi menakutkan serta mengganggu saat tidur. Rentang nilai yang diberikan dari pertanyaan tersebut adalah 1-4, hasil terbanyak adalah direntang nilai 2, 3 dan 4 dengan jumlah total penilaian dari gejala gangguan tidur adalah 67 poin. Ibu hamil merasakan gangguan tidur seperti sering terbangun di malam hari diakibatkan karena mimpi buruk atau mimpi yang tidak jelas sehingga mengagetkan. Karena terbangun di malam hari dan sulit kembali masuk waktu tidur maka ibu merasakan lesu di pagi hari . mimpi yang dialami ibu hamil bermacam-macam seperti mimpi dikejar sesuatu yang mengerikan bahkan mimpi melahirkan anak yang tidak sempurna.

Perasaan depresi seperti hilang minat, berkurang kesenangan terhadap hobi, sedih, bangun dini hari dan perasaan berubah-ubah setiap hari. Rentang nilai yang diberikan untuk pertanyaan tersebut adalah 1-4, hasil terbanyak adalah dirtentang niali 2 dan 3 dengan jumlah total penilaian dari gejala perasaan depresi adalah 61 poin.ibu merasakan kehilangan minat terhadap hobi seperti malas untuk merawat diri yang tadinya mereka rajin bersolek dikehamilan ini ibu hamil merasa tidak hobi lagi bersolek, adapun ibu hamil dengan hobi bermesraan dengan suami sebelumnya selama kehamilan merasa sangat membenci suaminya bahkan tidak mau jika di sentuh oleh suaminya. Merasakan perasaan yang berubah-ubah sepanjang waktu terkadang merasa sangat bahagia, terkadang merasa marah tanpa sebab bahkan marah saat disentuh oleh suami sendiri sehingga hal ini mempengaruhi hubungan seksualitas pasangan suami istri.

## **SIMPULAN**

Gambaran terhadap karakteristik usia ibu, status kehamilan, tekanan darah, usia kehamilan. Gambaran kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi di Puskesmas Gumelar, ibu hamil yang mengalami kecemasan ringan sebanyak 14 (41,2%) responden yang menjadi nilai tertinggi.

## DAFTAR PUSTAKA

- Agustin , R. (2022). Mekanisme Koping Pengetahuan Kecemasan ibu hamil pada masa pandemi. Jakarta.
- Angelina. (2020). Kecemasan. Yogyakarta: Mirra Buana Medika.
- Ariyanti, R. (2020). Gambaran kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi jurnal keperawatan karang rejo tarakan. <https://doi.org/10.35721/jakiyah.v5i1.7>, 1-16.
- Hasnawati. (2021). Hipertensi. Yogyakarta: KBM Indonesia Anggota IKAPI.
- Hidayat, A. A. (2014). Metode penelitian keperawatan dan tehnik analisis data. Jakarta: Salemba Medika.
- Kurnia, A. (2020). self-management hipertensi. Jakarta: Jakad Media Publishing.
- Notoatmodjo, S. (2018). Metodologi Penelitian. Jakarta: Rineka Cipta.
- Pemerintah Indonesia. (2022). Peraturan Menteri Kesehatan No 13 tahun 2022 tentang perubahan atas peraturan Menkes No 21 th 2020 tentang rencana strategi Kementerian Kesehatan tahun 2020-2024. Jakarta.
- Pemerintah Indonesia. (2017). Keputusan Menteri Kesehatan No. HK 01.07/MENKES/91/2017 Pedoman Nasional penatalaksanaan Komplikasi Kehamilan. Jakarta.
- Pemerintah Indonesia. (2021). Keputusan Menteri Kesehatan No.HK01.07/MENKES/4634/2021 Tentang Pedoman Penatalaksanaan Hipertensi Dewasa. Jakarta.
- Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia. (2022). Konsensus Hipertensi. Jakarta.
- Pemerintah Daerah Jawa Tengah. (2018). Rencana Strategi Kesehatan tahun 2018-2023. Semarang.
- Pemerintah Daerah Banyumas, (2021). Profil Kesehatan Kabupaten tahun 2021. Banyumas.
- Puji, A. (2020). Hipertensi. Klaten: Lakeisha Anggota IKAPI.
- Raina , J. (2021). Pragnancy Hypertension And its Association With Maternal Anxiety and Mood Disorders A population-based Study of Million. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165032720329025>
- Ratnawati. (2020). Asuhan Keperawatan Maternitas . Jogjakarta: Pustaka Baru Press.
- Rosyada, A. (2020). Gambaran tingkat kecemasan ibu hamil beresikodi masa pandemi coid-19 prodi keperawatan uniersitas kususma husada. surakarta.
- sarwono , & Meinarno. (2018). Psiko Sosial Edisi 2. Jakarta: Salemba Humanika.
- sinambela, & Sari. (2018). Asuhan Kebidanan Kehamilan. Jakarta: Salemba Medika.

- Sugiono. (2018). *Metode Penelitian*. Bandung : Alfabeta.
- wirakmi, i. n., & Purnawan, I. (2021). *Anatomi Fisiologi Dalam Kehamilan*. Pekalongan: PT. Nasya Expanding Management.
- Yulaikhah, L. (2019). *Seri Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta : EGC.
- Kecemasan Pada Lansia. *Indonesian Journal of Islamic Psychology* 1(2):139–69
- Ariyanti, R. (2020). Gambaran kecemasan pada ibu hamil dengan hipertensi jurnal keperawatan karang rejo tarakan. <https://doi.org/10.35721/jakiyah.v5i1.7>, 1-16.
- Dwi Lestari, (2018). Tingkat Kecemasan Menghadapi Persalinan Berdasarkan Status Kesehatan, Graiditas dan Usia Di Wilayah Kerja Puskesmas Jombang, Jombang
- Haidar, (2019). Hipertensi Kehamilan. *Herb-Medicine Journal*. ISSN: 2620-567X.
- Hasnawati. (2021). *Hipertensi*. Yogyakarta: KBM Indonesia Anggota IKAPI.
- Hidayat, A. A. (2014). *Metode penelitian keperawatan dan tehnik analisis data*. Jakarta: Salemba Medika.
- Iriani & Herlina, (2020). *Monograf penanganan kecemasan pada ibu hamil menggunakan teknik relaksasi autogenik*. Aceh: penerbit Muhamad Zaini
- Jarnawi, (2020). Mengelola cemas di tengah pandemi covid, jurnal At-Taujih bimbingan dan konseling islam.3(1): 60-73
- Kartika & Yanti, (2016). Perubahan psikologis ibu hamil trimester ke III, jurnal of midwifery. 2 (1) : 45-49.57
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Pemerintah Indonesia. (2022). *Peraturan Menteri Kesehatan No 13 tahun 2022 tentang perubahan atas peraturan Menkes No 21 th 2020 tentang rencana strategi Kementerian Kesehatan tahun 2020-2024*. Jakarta.
- Pemerintah Indonesia. (2017). *Keputusan Menteri Kesehatan No. HK 01.07/MENKES/91/2017 Pedoman Nasional penatalaksanaan Komplikasi Kehamilan*. Jakarta.
- Pemerintah Indonesia. (2021). *Keputusan Menteri Kesehatan No.HK01.07/MENKES/4634/2021 Tentang Pedoman Penatalaksanaan Hipertensi Dewasa*. Jakarta.
- Perhimpunan Dokter Hipertensi Indonesia. (2022). *Konsensus Hipertensi*. Jakarta.
- Pemerintah Daerah Jawa Tengah. (2018). *Rencana Strategi Kesehatan tahun 2018-2023*. Semarang
- Pemerintah Daerah Banyumas, (2021). *Profil Kesehatan Kabupaten tahun 2021*. Banyumas.

Puji, A. (2020). Hipertensi. Klaten: Lakeisha Anggota IKAPI

Raina , J. (2021). Pragnancy Hypertension And its Association With Maternal Anxiety and Mood Disorders A population-based Study of Million. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0165032720329025>

Rani W. (2021). faktor-faktor yang berhubungan dengan tingkat kecemasan pada tenaga kesehatan selama pandemi Covid-19. Jurnal epidemiologi kesehatan komunitas.

Romadoni. (2016). Tingkat Kecemasan pada pasien dengan nyeri preoperasi. Surabaya

Rosyada, A. (2020). Gambaran tingkat kecemasan ibu hamil beresikodi masa pandemi coid-19 prodi keperawatan uniersitas kususma husada. surakarat.