

**GAMBARAN *HEALTH BELIEF MODEL* PADA PRAKTISI
BODYBUILDING YANG MENGGUNAKAN *ANDROGENIC
ANABOLIC STEROID***

SKRIPSI



OLEH:

David Yoga Anggrianto
NRP: 7103016054

**Fakultas Psikologi
Universitas Katolik Widya Mandala
Surabaya
2019**

**GAMBARAN *HEALTH BELIEF MODEL* PADA PRAKTISI
BODYBUILDING YANG MENGGUNAKAN *ANDROGENIC
ANABOLIC STEROID***

SKRIPSI

Diajukan kepada

Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

untuk memenuhi sebagian persyaratan memperoleh

gelar Sarjana Psikologi



OLEH :

David Yoga Anggrianto

NRP. 7103016054

**Fakultas Psikologi
Universitas Katolik Widya Mandala
Surabaya
2019**

SURAT PERNYATAAN

Bersama ini, saya:

Nama : David Yoga Anggrianto

NRP : 7103016054

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul:

**GAMBARAN HEALTH BELIEF MODEL PADA PRAKTIISI
BODYBUILDING YANG MENGGUNAKAN ANDROGENIC
ANABOLIC STEROID**

Benar-benar merupakan karya sendiri tanpa ada rekayasa dari pihak manapun. Apabila dikemudian hari ditemukan bukti, bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiat atau hasil dari manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan pencabutan gelas akademik yang telah diperoleh, serta permohonan maaf dari pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran dalam membuatnya.

Surabaya, 4 November 2019

Yang membuat pernyataan,



David Yoga Anggrianto

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI


**GAMBARAN *HEALTH BELIEF MODEL* PADA PRAKTIKI
BODYBUILDING YANG MENGGUNAKAN
*ANDROGENIC ANABOLIC STEROID***

OLEH:

David Yoga Anggrianto

NRP. 7103016054

Telah dibaca, disetujui, dan diterima untuk diajukan ke tim
penguji skripsi.

Pembimbing : Agustina Engry, M.Psi., Psikolog ()
NIDN : 0718067904

Surabaya, 4 November 2019

**SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

Nama : David Yoga Anggrianto

NRP : 7103016054

Menyetujui Skripsi/ karya ilmiah saya yang berjudul :

**Gambaran Health Belief Model pada Praktisi *Bodybuilding* yang
Menggunakan *Androgenic Anabolic Steroid***

Untuk dipublikasikan / ditampilkan di *Internet* atau media lain (*Digital Library*) Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan undang – undang Hak Cipta yang berlaku.

Demikian surat pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya

Surabaya, 25 November 2020

buat pernyataan,



The image shows a green revenue stamp (Meterai Tempel) with a value of 6000 Rupiah. The stamp includes the text 'METERAI TEMPEL', '7C03BAHF004369847', and '6000 ENAM RIBU RUPIAH'. A handwritten signature in blue ink is written over the stamp.

David Yoga Anggrianto

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dewan Penguji Skripsi
Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
dan diterima untuk memenuhi sebagian dari persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Psikologi

Pada tanggal 15 November 2019

Mengesahkan

Fakultas Psikologi



(E. Yuni Apsari, M.Si., Psikolog)

Dewan Penguji :

1. Ketua : Florentina Yuni Apsari, M.Si., Psikolog ()
2. Sekretaris : Andhika A. Repi, S.Psi., M.Psi., Psikolog ()
3. Anggota : Made D. Rama A, M.Psi., Psikolog ()
4. Anggota : Agustina Engry, M.Psi., Psikolog ()
NIDN : 0718067904

HALAMAN PERSEMBAHAN

**Skripsi ini saya persembahkan
untuk Tuhan Yesus Kristus,
Papa dan Mama, serta orang-
orang tersayang di sekitar saya
karena berkat dukungan dan
doa mereka, saya bisa
menyelesaikan penelitian ini
dengan baik.**

HALAMAN MOTTO

**“Mens Sana in Corpore Sano”
(Di dalam Tubuh Yang
Sehat Terdapat Jiwa Yang Kuat)**

David Yoga Anggrianto.(2019). “Gambaran *Health Belief Model* pada Praktisi *Bodybuilding* yang Menggunakan *Androgenic Anabolic Steroid*”. **Skripsi Sarjana Strata 1.** Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

ABSTRAK

Bodybuilding adalah olahraga yang paling mendasar yang dapat menunjang gaya hidup sehat yang menggabungkan latihan, pengaturan pola makan dan istirahat (Tsiang dan Rai, 2007). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran *Health Belief Model* pada praktisi *bodybuilding* yang menggunakan *AAS*. *HBM* merupakan suatu konsep yang mengungkapkan analisis dari individu untuk mau atau tidak melakukan perilaku sehat (Becker, 1974). Champion & Skinner dalam Glanz (2008) menyatakan *HBM* memiliki beberapa konstruk psikologis antara lain *Perceived Susceptibility*, *Perceived Severity*, *Perceived Benefits*, *Perceived Barriers*, *Cues to Action*, *Self Efficacy*. Penelitian ini bersifat *Theory led* kualitatif yang menggunakan metode *interview* dalam pengambilan data. *Interview* dilakukan terhadap tiga informan laki-laki dewasa yang memiliki pengalaman *bodybuilding* serta rutin melakukan *cycle AAS*. Dari data yang diperoleh, ditemukan bahwa individu memiliki persepsi kerentanan dan keparahan saat menggunakan *AAS*. Persepsi kerentanan ditunjukkan informan yang menggunakan *AAS* secukupnya. Ancaman yang dirasakan informan bukanlah ancaman fisik namun lebih ke konsekuensi sosial karena penggunaan *AAS* dianggap negatif di masyarakat. Keputusan menggunakan *AAS* tersebut dipengaruhi oleh faktor eksternal yang merubah persepsi kerentanan dan keparahan serta meruntuhkan *barriers* yaitu budaya, kesibukan dan larangan keluarga. Informan merasa tidak memerlukan *health belief model* dalam menggunakan *AAS* karena merasa yakin dengan pengetahuan yang dimilikinya.

Kata Kunci: *Bodybuilding*, *AAS*, *Health Belief Model*

David Yoga Anggrianto(2019). “Description of Health Belief Model in Bodybuilding Practitioner that Using Androgenic Anabolic Steroid” **Bachelor Thesis**. Faculty of Psychology Widya Mandala Catholic University of Surabaya.

ABSTRACT

Bodybuilding is the most basic sport that support a healthy lifestyle which combines exercise, diet and rest management (Tsiang and Rai, 2007). This study aims to determine the description of the Health Belief Model for bodybuilding practitioners who use AAS. HBM is a concept that expresses the reasons of individuals to do or not to do healthy behavior (Becker, 1974). Champion & Skinner in Glanz (2008) stated that HBM has several psychological constructs including Perceived Susceptibility, Perceived Severity, Perceived Benefits, Perceived Barriers, Cues to Action, Self Efficacy. This is a qualitative led theory research, which uses interview method for data collection. Interviews were conducted with three (3) adult male informants who had bodybuilding experience and routinely conducted AAS cycles. From the obtained data, it was found that individuals have perceptions of susceptibility and severity when using AAS. Perceived susceptibility were shown that informants don,t overuse AAS. Informants perceived severity were not only physical threats but rather social consequences because the use of AAS was considered negative in the society. The decision to use the AAS is influenced by external factors that change perceptions of vulnerability and severity and undermine barriers namely costs, busyness and family restrictions. The decision to use AAS is influenced by external factors that change perceptions of vulnerability and severity and undermine their barriers to using AAS. The informant felt that he did not need a medical expert in using AAS because he felt confident with their knowledge they had.

Keywords: Bodybuilding, AAS, Health Belief Model

UNGKAPAN TERIMAKASIH

Puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas tuntunan, berkat dan rahmat-Nya sehingga penelitian yang berjudul “*GAMBARAN HEALTH BELIEF MODEL PADA PRAKTIKI BODYBUILDING YANG MENGGUNAKAN ANDROGENIC ANABOLIC STEROID*” dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Peneliti juga mengucapkan terima kasih atas segala doa, dukungan, bantuan, serta semangat kepada pihak-pihak terkait sehingga penelitian ini dapat terselesaikan. Pada kesempatan kali ini, peneliti ingin mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada:

1. **Ibu F. Yuni Apsari, M.Si., Psikolog**, selaku Dekan Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabayadanketuapenguji yang telah memberikan izin sehingga penelitian ini dapat dilakukan.
2. **Ibu Agustina Engry, M.Psi., Psikolog**,selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, serta pikiran untuk membimbing peneliti dengan penuh kesabaran, memeriksa dan memberi masukan demi kelancaran penelitian ini.
3. **Seluruh Dosen Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya**, yang telah meluangkan waktu untuk memberikan saran yang bermanfaat untuk peneliti dan telah memberikan ilmu selama peneliti berkuliah di Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala.
4. **Karyawan Tata Usaha Bu Lilis, Bu Eva, dan Pak Anang**, yang selalu ramah dalam melayani pertanyaan peneliti mengenai surat

menyurat, jadwal pengumpulan naskah, jadwal sidang, dan lain sebagainya.

5. **Orang tua dan keluarga**, yang telah memberikan dukungan secara moral dan finansial, sehingga peneliti dapat menyelesaikan penelitian ini dengan baik.
6. **Informan Penelitian (informan RA, RE dan EN)**, yang telah bersedia menjadi informan penelitian dan bersedia meluangkan waktu untuk diwawancarai sehingga peneliti dapat menyelesaikan penelitian ini.
7. **Teman-teman seluruh angkatan 2016**, selaku teman seperjuangan peneliti dalam berproses selama berkuliah di Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, terima kasih atas segala pengalaman berharga selama menjalani perkuliahan.
8. **Dion Pieter Soetardji, S.Psi**, selaku teman seperjuangan peneliti dalam berproses selama berkuliah di Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, terima kasih atas segala pengalaman berharga selama menjalani perkuliahan
9. Untuk semua pihak yang belum disebutkan namanya namun tetap peneliti mengucapkan terima kasih untuk bantuan dan dukungan yang telah diberikan.

Surabaya, 4 November 2019

David Yoga Anggrianto

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
HALAMAN MOTTO	vi
ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
UNGKAPAN TERIMA KASIH	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Penelitian	1
1.2 Fokus Penelitian	9
1.3 Tujuan Penelitian	9
1.4 Manfaat Penelitian	10
1.4.1 Manfaat Teoritis	10
1.4.2 Manfaat Praktis	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	11
2.1 Kajian Fenomena Praktisi <i>Bodybuilding</i> yang Menggunakan AAS	11
2.2 Kajian Literatur <i>Health Belief Model</i>	17
2.3 <i>Health Belief Model</i> pada Praktisi <i>Bodybuilding</i> yang Menggunakan AAS	21

BAB III METODE PENELITIAN.....	25
3.1 Pendekatan dalam Penelitian	25
3.2 Informan Penelitian.....	26
3.2.1 Karakteristik Informan Penelitian	26
3.2.2 Cara Mendapatkan Informan	27
3.3 Metode Pengumpulan Data	28
3.4 Teknik Analisis Data.....	31
3.5 Validitas Penelitian	32
3.6 Etika Penelitian.....	33
BAB IV PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN	34
4.1 Persiapan Penelitian	34
4.1.1 Persiapan Peneliti.....	34
4.1.2 Perizinan Penelitian	35
4.2 Proses Pengambilan Data	35
4.2.1 <i>Setting</i> dan <i>Timing</i> Penelitian	35
4.3 Hasil Penelitian.....	42
4.3.1 Pengolahan Data Penelitian Informan RA... 42	
4.3.1.1 Anamnesa Informan RA	42
4.3.1.2 Deskripsi Tema Informan RA	55
4.3.2 Pengolahan Data Penelitian Informan RE ... 73	
4.3.2.1 Anamnesa Informan RE.....	73
4.3.1.2 Deskripsi Tema Informan RE.....	88
4.3.3 Pengolahan Data Penelitian Informan EN... 112	
4.3.3.1 Anamnesa Informan EN	112
4.3.3.2 Deskripsi Tema Informan EN	123
4.4 Pengolahan Hasil Penelitian	137
4.4.1 Persamaan Ketiga Informan Penelitian	137
4.4.2 Perbedaan Ketiga Informan Penelitian.....	141

4.5	Validitas Penelitian	142
BAB V PENUTUP.....		143
5.1	Pembahasan Hasil Penelitian.....	143
5.2	Refleksi Penelitian	147
5.3	Keterbatasan Penelitian.....	148
5.4	Simpulan	148
5.5	Saran	149
DAFTAR PUSTAKA.....		151
LAMPIRAN.....		154

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Steroid Oral dan Steroid Suntik.....	14
Tabel 4.1	Jadwal Wawancara Informan RA.....	36
Tabel 4.2	Jadwal Wawancara Informan RE	37
Tabel 4.3	Jadwal Wawancara Informan EN	40
Tabel 4.4	Kategorisasi Informan RA	43
Tabel 4.5	Kategorisasi Informan RE.....	73
Tabel 4.6	Kategorisasi Informan EN.....	113
Tabel 4.7	Kategorisasi Persamaan Ketiga Informan	137
Tabel 4.8	Kategorisasi Perbedaan Ketiga Informan	141

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1	<i>Health Belief Model</i>	17
Bagan 4.1	Hasil Pengolahan Data Informan RA.....	72
Bagan 4.2	Hasil Pengolahan Data Informan RE.....	111
Bagan 4.3	Hasil Pengolahan Data Informan EN.....	136
Bagan 4.4	Hasil Pengolahan Data Penelitian Ketiga Informan.....	140