

**KAJIAN PENGALAMAN TRAUMATIS DALAM MEMICU *HYPER-  
RELIGIOSITY* PADA PENDERITA SKIZOFRENIA DI BUDAYA BANJAR:  
STUDI KUALITATIF**

**Skripsi**

**Diajukan guna memenuhi sebagai syarat  
Untuk memperoleh derajat Sarjana Psikologi  
Universitas Lambung Mangkurat**



Oleh

Aulia Maulidina

2210914220044

**JURUSAN PSIKOLOGI  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

**Maret, 2026**

**Skripsi**

**Kajian Pengalaman Traumatis Dalam Memicu *Hyper-religiosity* Pada Penderita  
Skizofrenia di Budaya Banjar: Studi Kualitatif**

dipersiapkan dan disusun oleh

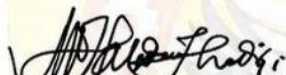
**Aulia Maulidina**


telah dipertahankan di depan dewan penguji  
pada tanggal 1 April 2026

**Susunan Dewan Penguji**

Pembimbing Utama

Anggota Dewan Penguji Lain

  
**Dr. Muhammad Abdan Shadiqi, S.Psi., M.Si**  
NIP. 199102232019031008


  
**Thaifah Ratna Hidavati, M.Psi., Psikolog**  
NIPPPK. 199108092023212043

Pembimbing Pendamping

  
**Sukma Noor Akbar, M.Psi., Psikolog**  
NIP. 198104212008121005

  
**Siti Rai'vati S.Psi.L., M.Psi**  
NIPPPK. 199212262023212035

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan  
Untuk mempetoleh gelar Sarjana Psikologi

  
**Dr. Silvia Kristanti Pri Febriana, M.Psi., Psikolog**  
NIP. 198302172008122001  
Ketua Jurusan Psikologi

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan, bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 20 April 2026



Aulia Maulidina

## ABSTRAK

### KAJIAN PENGALAMAN TRAUMATIS DALAM MEMICU *HYPER-RELIGIOSITY* PADA PENDERITA SKIZOFRENIA DI BUDAYA BANJAR: STUDI KUALITATIF

Aulia Maulidina

Penelitian ini bertujuan mengkaji dinamika pengalaman traumatis dalam memicu *hyper-religiosity* pada individu dengan skizofrenia dalam konteks budaya Banjar. Penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan *grounded theory* yang melibatkan dua subjek utama dan dua *significant others* di masyarakat Banjar, Kalimantan Selatan. Data diperoleh melalui wawancara mendalam dan catatan lapangan, lalu dianalisis dengan teknik *open, axial, dan selective coding* menggunakan Nvivo. Kredibilitas dijaga melalui observasi dan triangulasi sumber dan antar-peneliti dengan reliabilitas antar-rater menunjukkan kesepakatan sedang. Hasil penelitian ini menunjukkan dua temuan utama. Pertama, pengalaman traumatis yang tidak terselesaikan seperti masalah ekonomi, kehilangan, konflik keluarga, dan keinginan yang tidak terpenuhi membentuk kerentanan psikologis yang memicu gejala psikotik. Kedua, budaya Banjar yang religius menjadi kerangka interpretatif yang membentuk isi gejala, seperti delusi kenabian dan halusinasi spiritual. Stigma masyarakat, seperti “ketinggian mengaji,” juga memengaruhi pemaknaan terhadap kondisi individu. Penelitian ini menyimpulkan bahwa gejala psikotik merupakan hasil interaksi kompleks antara pengalaman traumatis dan konteks budaya-religius, di mana pengalaman traumatis bertindak sebagai pemicu, sementara budaya membentuk ekspresi gejala yang muncul.

**Kata Kunci:** Skizofrenia, Pengalaman Traumatis, *Hyper-religiosity*, Budaya Banjar, Studi Kualitatif

## **ABSTRACT**

### ***A STUDY OF TRAUMATIC EXPERIENCES IN TRIGGERING HYPER-RELIGIOSITY AMONG INDIVIDUALS WITH SCHIZOPHRENIA IN BANJAR CULTURE: A QUALITATIVE STUDY***

Aulia Maulidina

*This study aims to explore the dynamics of traumatic experiences in triggering hyper-religiosity among individuals with schizophrenia within the context of Banjar culture. A qualitative method with a grounded theory approach was employed, involving two main participants and two significant others from the Banjar community in South Kalimantan. Data were collected through in-depth interviews and field notes, and analyzed using open, axial, and selective coding techniques with the assistance of NVivo software. Credibility was ensured through observation, and source and investigator triangulation, with inter-rater reliability indicating moderate agreement. The findings reveal two main themes. First, unresolved traumatic experiences, such as economic hardship, loss, family conflict, and unmet desires, contribute to psychological vulnerability that triggers psychotic symptoms. Second, the religious nature of Banjar culture serves as an interpretive framework that shapes the content of symptoms, such as delusions of prophethood and spiritual hallucinations. Social stigma, such as the label “ketinggian mengaji” (overly immersed in religious study), also influences how individuals’ conditions are interpreted. This study concludes that psychotic symptoms result from a complex interaction between traumatic experiences and the socio-religious cultural context, where traumatic experiences act as triggers, while culture shapes the manifestation of symptoms.*

**Keywords:** *Schizophrenia, Traumatic Experiences, Hyper-religiosity, Banjar Culture, Qualitative Study*

## **PERNYATAAN REKOGNISI**

Skripsi ini adalah hasil rekognisi prestasi akademik pada Program Kreativitas Mahasiswa Riset Sosial Humaniora (PKM-RSH) tahun 2024 oleh Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi, Riset, dan Teknologi (Ditjen Dikti Ristek) melalui Direktorat Pembelajaran dan Kemahasiswaan (Belmawa) Kemendikbudristek RI berjudul “Mau jadi Alim, Malah Jadi Gila (*Hyper-religiosity*): Menelaah Kaitan Gangguan Mental Akibat Mengkaji Agama Terlalu Tinggi di Budaya Banjar” dengan raihan lolos pendanaan.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat, kasih sayang, dan penyerataan-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Kajian Pengalaman Traumatis dalam Memicu *Hyper-religiosity* pada Penderita Skizofrenia di Budaya Banjar” dengan baik. Penyusunan skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Psikologi, di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat. Penulis mengucapkan terima kasih ke berbagai pihak, di antaranya:

1. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat, Bapak Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd., FISPH., FISC, atas dukungan dan kebijakan yang telah diberikan.
2. Ketua Jurusan Psikologi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat, Dr. Silvia Kristanti Tri Febriana, M.Psi., Psikolog, atas arahan, dukungan, serta fasilitas akademik yang telah diberikan.
3. Dosen Pembimbing Utama, Bapak Dr. Muhammad Abdan Shadiqi, S.Psi., M.Si, yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, masukan, serta motivasi selama proses penulis menyusun skripsi ini, sehingga penulis dapat mengerjakan skripsi dengan usaha maksimal.
4. Dosen Pembimbing Pendamping, Bapak Sukma Noor Akbar M.Psi., Psikolog yang telah memberikan pendampingan serta saran perbaikan, sehingga penulis dapat mengerjakan skripsi ini dengan lebih terarah dan meminimalisir celah penelitian.

5. Dosen Penguji Utama, Ibu Thaifah Ratna Hidayati, M.Psi., Psikolog atas kritik, saran, dan masukan yang membangun demi kesempurnaan skripsi ini.
6. Dosen Penguji Pendamping, Ibu Siti Rai'yati, M.Psi., Psikolog, atas evaluasi, masukan, dan arah perbaikan untuk skripsi ini.
7. Direktur Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum, Kepala Sentra Budi Luhur, Ibu Sherly, M.Psi, Psikolog dan seluruh informan penelitian yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penggalian data, sehingga skripsi ini dapat selesai dengan baik.
8. Seluruh dosen, staf, dan tenaga kependidikan yang ada di lingkungan Program Studi Psikologi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat yang telah membantu penulis untuk berjuang di perkuliahan selama 8 semester.
9. Kedua orang tua penulis, skripsi ini penulis peruntukkan untuk Almarhum Bapak Suriansyah dan Ibu Wahidah, selaku orang tua penulis yang walaupun tidak mengerti dunia perkuliahan, tetapi memberikan dukungan paling maksimal bagi penulis, sebagai satu-satunya anak yang menempuh perguruan tinggi. Skripsi ini sebagai salah satu bentuk bakti penulis kepada kedua orang tua penulis dan jaminan terbesar penulis agar setelah ini, penulis akan lebih berusaha maksimal memanfaatkan gelar demi masa depan yang lebih baik. Tidak lupa kepada lima saudara saya, yang telah memercayai penulis, adik paling kecil kalian, untuk menempuh jenjang ini dan memberikan dukungan semaksimal mungkin.

10. Sahabat penulis yang selalu ada dalam kondisi apapun, Devi Tri Angraini, atas dukungan paling maksimal kepada penulis, yang selalu bersedia menemani, membantu, dan memotivasi penulis melalui berbagai macam cara sejak pendaftaran perkuliahan hingga pengerjaan skripsi ini. Serta Nabila Regita Putri Mustafa, sahabat seperjuangan yang selalu membantu dan mendengarkan keluhan penulis selama proses perkuliahan hingga pengerjaan skripsi ini
11. Tim PKM Pagat Lambaran, Nabila Regita Putri Mustafa, Nur'Aulia Maisyarah, dan Reza Aditya, yang telah berjuang bersama penulis di PKM 2024 dan memberikan pengalaman serta kenangan yang luar biasa. Tim ini juga menjadi alasan paling besar penulis bisa mengerjakan skripsi dengan tema yang menarik ini.
12. Dewi Ayu Andini, Anandyta Amalia, Denisa Rahmawati Ajhari, dan Siti Mayyariella Zayyani, yang selalu membantu, menemani, serta tidak henti-hentinya mendukung penulis selama perkuliahan dan terutama pada saat penulisan skripsi.
13. Sobat Hazunale: Mardha, Husna, Ummah, Cia, Nisa, dan lainnya, yang kerap kali mendukung penulis selama perkuliahan, mengajak melakukan kegiatan menyenangkan dan selalu memberikan semangat selama pengerjaan skripsi. Serta rekan jauh penulis: Khalisa, Loudy, dan Naomi, yang selalu menemani, dan mendengarkan keluhan penulis selama pengerjaan skripsi

14. Keluarga besar Rhumszen yang tidak bisa disebutkan satu per satu, atas dukungan dan menjadi bagian penting dalam kelancaran perjalanan subjek selama berkuliah.
15. Kucing-kucing penulis, Lumi, Bucin, Bocil, dan Gandut, serta ikan-ikan di aquarium, yang selalu menjadi *emotional support animals* bagi penulis di tengah huru-hara pengerjaan skripsi.
16. Baskara Putra/Hindia yang melalui lagu-lagunya telah memberikan motivasi kepada penulis untuk terus melanjutkan hidup dan memperjuangkan hal yang ada di depan sana dan Bang Windah Basudara, yang melalui kontennya selalu menjadi penghibur bagi penulis di kala stres melanda.
17. Aulia Maulidina, sebagai penulis, yang telah berjuang keras dan mencurahkan seluruh kemampuan hingga di titik ini. Apresiasi sebesar-besarnya layak diberikan atas usaha yang luar biasa untuk diri sendiri dengan mengerjakan sungguh-sungguh dan tidak menyerah walau acapkali merasa ingin berhenti. Penulis sudah melakukan yang terbaik, sekuat-kuatnya, seada-adanya, sekurang-kurangnya.

Banjarbaru, 13 Maret 2026



Aulia Maulidina

## DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN .....	iii
ABSTRAK .....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
PERNYATAAN REKOGNISI.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR TABEL .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1    Latar Belakang Masalah .....	1
1.2    Fokus Penelitian .....	6
1.3    Tujuan Penelitian.....	6
1.4    Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	7
1.4.2 Manfaat Praktis .....	7
1.5    Signifikansi dan Keunikan Penelitian .....	9

BAB II PERSPEKTIF TEORITIS.....	13
2.1    Kajian Pustaka.....	13
2.1.1 Skizofrenia.....	13
2.1.2 Trauma Psikologis.....	16
2.1.3 Trauma dan Skizofrenia.....	19
2.1.4 <i>Hyper-religiosity</i> .....	20
1.1.4 <i>Hyper-religiosity</i> di Budaya Banjar .....	21
2.2    Perspektif Teori .....	23
2.3    Bagan Perspektif Teori.....	25
BAB III METODE PENELITIAN .....	26
3.1    Rancangan Penelitian .....	26
3.2    Unit Analisis.....	27
3.3    Subjek dan Tempat Penelitian.....	28
3.4    Teknik Penggalan Data.....	30
3.4.1 Wawancara Mendalam .....	30
3.4.2 Observasi .....	31
3.5    Teknik Pengorganisasian dan Analisis Data .....	32
3.6    Teknik Pemantapan Kredibilitas Penelitian .....	34
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	36

4.1	Situasi Penelitian .....	36
4.2	Hasil Penelitian .....	40
4.2.1	Deskripsi Penemuan Data <i>Coding</i> .....	40
4.2.2	Hasil Analisis Data Subjek N .....	41
4.2.3	Hasil Analisis Data Subjek R .....	52
4.2.4	Hasil Analisis Data Gabungan .....	60
4.3	Pembahasan.....	66
4.4	Keterbatasan Penelitian .....	72
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		74
5.1	Kesimpulan .....	74
5.2	Saran .....	75
5.2.1	Bagi Keluarga .....	75
5.2.2	Bagi Praktisi Psikologi/Tenaga Kesehatan.....	76
5.2.3	Bagi Peneliti Selanjutnya .....	76
DAFTAR PUSTAKA.....		78
LAMPIRAN .....		85

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Bagan Perspektif Teori.....	25
Gambar 4. 1 Bagan Dinamika Psikologis Subjek N.....	49
Gambar 4. 2 Bagan Dinamika Psikologis Subjek R.....	58
Gambar 4. 3 Bagan Dinamika Psikologis Gabungan .....	65

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3. 1 Standar Nilai Kappa.....	35
Tabel 4. 1 Rincian Informan Penelitian .....	37
Tabel 4. 2 Jadwal Pengambilan Data .....	38
Tabel 4. 3 <i>Coding Comparison</i> .....	41
Tabel 4. 4 Data Demografi Subjek N.....	41
Tabel 4. 5 Data Demografi <i>Significant Other</i> (RD).....	41
Tabel 4. 6 Data Demografi Subjek R .....	52
Tabel 4. 7 Data Demografi <i>Significant Other</i> (A) .....	52
Tabel 4. 8 Hasil Analisis Data Gabungan.....	60

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. <i>Informed Consent</i> .....	86
Lampiran 2. Pedoman Wawancara .....	88
Lampiran 3. Keterangan Lolos Uji Etik.....	98
Lampiran 4. Sertifikat Raihan Pendanaan Bidang PKM-RSH 2024 .....	99
Lampiran 5. Surat Pernyataan Kesiapan Membimbing .....	100
Lampiran 6. Pedoman Observasi.....	102
Lampiran 7. Lembar Bimbingan Skripsi.....	103
Lampiran 8. <i>Informed Consent</i> Subjek .....	105
Lampiran 9. <i>Codebook</i> .....	109
Lampiran 10. Surat Keterangan Diagnosis .....	110
Lampiran 11. Verbatim Wawancara.....	111
Lampiran 12. Catatan Observasi .....	176
Lampiran 13. Dokumentasi .....	178
Lampiran 14. Sertifikat Uji Plagiasi .....	179
Lampiran 15. Uji Format.....	180