

La resiliencia, el sistema de apego y la construcción de la identidad en Personas en Situación de Calle de la organización Dormitorio Solidario

*Resilience, the attachment system and the construction of identity in
Homeless People of the Dormitorio Solidario organization*

Lic. Luciana Ortiz Trejos¹

M.Sc. Esteban Navarro Díaz²

RESUMEN

Las Personas en Situación de Calle (PSC) han sido una población históricamente rezagada en investigaciones científicas, especialmente en el área de estudios psicológicos. El abordaje hacia esta población se ha caracterizado por la inmediatez y el asistencialismo, lo que ha impedido la generación de conocimientos profundos sobre sus características y posibles mejoras en la calidad de la atención. Asimismo, se ha observado un sesgo investigativo en las temáticas de salud mental, ya que con frecuencia se aborda desde nociones categorizantes de salud, enfermedad y consumo de sustancias (Di-Iorio et al. [2016](#)). Desde una perspectiva del desarrollo, Masten ([2015](#)) enfatiza que los sistemas que influyen en el crecimiento personal, como el apego, la espiritualidad, la autoeficacia y los sistemas comunitarios, juegan un papel crucial en la resiliencia. Estudios como el de Yarnoz y Comino ([2011](#)) vinculan el sistema de apego y la construcción de la identidad con la callejización, destacando la necesidad de integrar variables del desarrollo para un enfoque más amplio de la salud mental. En este contexto, el presente estudio explora la interrelación entre la resiliencia, el sistema de apego y la construcción de la identidad en PSC vinculadas a la organización Dormitorio Solidario. Se empleó un enfoque cualitativo, utilizando entrevistas semi-estructuradas para comprender las experiencias de vida de estas personas, sus relaciones de apego y las formas en que construyen su identidad en un entorno social adverso. Los resultados revelaron que las personas en situación de calle que asistieron al Dormitorio Solidario presentan una variedad de experiencias traumáticas y adversas, que han impactado negativamente en su sistema de apego y en la construcción de su identidad. Sin embargo, también se identificaron factores que contribuyen al desarrollo de la resiliencia, como el apoyo social, las relaciones significativas y la espiritualidad. El estudio revela que la resiliencia en personas en situación de calle es un proceso multifactorial, influenciado por sus experiencias de vida y las relaciones que han formado a

¹ Talent Scouter, Nova Talent, Madrid, España. Estudiante de Máster en Terapias Artísticas y Creativas, Instituto Superior de Estudios Psicológicos (ISEP), Madrid, España. Licenciada en psicología por la Universidad de Costa Rica. Correo electrónico: Luciana.ortiz@ucr.ac.cr Orcid: <https://orcid.org/0009-0009-6633-3370>

² Universidad de Costa Rica <https://ror.org/02yzgww51>, San José, Costa Rica. Docente Escuela de psicología. Máster en Psicología Clínica y de la Salud. Correo electrónico: Estebanalfonso.navarro@ucr.ac.cr Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-5726-1530>
DOI: <https://doi.org/10.15517/ky03c362>

Recepción: 16/09/2025 Aceptación: 18/03/2026

lo largo de su ciclo vital. Se destaca la necesidad de desarrollar intervenciones que fortalezcan el sistema de apego y promuevan la construcción de una identidad positiva, como estrategias para mejorar la resiliencia en esta población.

Palabras clave: Resiliencia, Apego, Identidad, Personas en Situación de Calle, Salud mental, Desarrollo.

ABSTRACT

People experiencing homelessness have historically been a left-behind population in scientific research, particularly in the area of psychological studies. The approach toward this population has been characterized by immediacy and assistentialism, which has hindered the generation of in-depth knowledge about their characteristics and potential improvements in the quality of care and attention. Furthermore, a research bias has been observed in mental health topics, as this population is often addressed from categorizing notions of health, illness, and substance use (Di-Iorio et al. [2016](#)). From a developmental perspective, Masten ([2015](#)) emphasizes that systems influencing personal development, such as attachment, spirituality, self-efficacy, and community systems, play a crucial role in resilience. Studies such as that of Yarnoz y Comino ([2011](#)) link the attachment system and identity construction with homelessness, highlighting the need to integrate developmental variables for a broader approach to mental health. In this context, the present study explores the interrelationship between resilience, the attachment system, and identity construction in homelessness associated with the Dormitorio Solidario organization. A qualitative approach was used, employing semi-structured interviews to understand the life experiences of these individuals, their attachment relationships, and the ways they construct their identity in an adverse social environment. The results revealed that the homeless individuals who attended Dormitorio Solidario present a variety of traumatic and adverse experiences, which have negatively impacted their attachment system and identity construction. However, factors contributing to resilience development were also identified, such as social support, meaningful relationships, and spirituality. The study reveals that resilience in people experiencing homelessness is a multifactorial process, influenced by their life experiences and the relationships they have formed throughout their life cycle. The need to develop interventions that strengthen the attachment system and promote the construction of a positive identity is highlighted, as strategies to improve resilience in this population.

Key Words: Resilience, Attachment, Identity, Homelessness, Mental Health, Development.

Introducción

La situación de calle constituye una problemática social compleja que afecta a millones de personas en el mundo. Aunque se trata de un fenómeno histórico, diversos factores sociales y económicos han contribuido a su agravamiento en las últimas décadas. En este contexto, la pandemia por COVID-19 ha incrementado significativamente la vulnerabilidad social y económica de muchas poblaciones, aumentando el número de personas que viven en las calles (Molina [2023](#)).

A nivel global, se estimó que aproximadamente 100 millones de personas se encontraban en situación de calle y que alrededor de 1.6 mil millones carecían de una vivienda estable (Global

Homelessness Statistics [2021](#)). En Costa Rica, la organización *De la Mano con la Calle* estima que más de 5.000 personas viven actualmente en esta condición, con una fuerte concentración en el cantón central de San José, donde se ubica cerca del 74% de esta población (Molina [2023](#)).

Las personas en situación de calle, utilizando las siglas (PSC), como se detalla en la Política Nacional de Atención Integral para Personas en Situación de Abandono y en Situación de Calle (2016-2026) se caracterizan por no contar con una vivienda estable o permanente y por desarrollar estrategias de supervivencia en distintos territorios urbanos (Ministerio de Desarrollo Humano e Inclusión, [2016](#)). No obstante, la situación de calle trasciende la falta de vivienda y debe entenderse como un fenómeno multifactorial que involucra dimensiones sociales, económicas, políticas, psicológicas y biológicas (Brenes y Chacón [2009](#)). Estas condiciones suelen asociarse con procesos de exclusión social, debilitamiento de redes de apoyo, problemas de salud física y mental, desempleo y rupturas familiares, factores que contribuyen a la cronificación de la vida en calle.

Ante esta problemática, distintas instituciones gubernamentales y organizaciones sociales han impulsado iniciativas para mitigar sus efectos. En Costa Rica, la Política Nacional de Atención Integral para Personas en Situación de Abandono y en Situación de Calle (2016-2026) busca atender las necesidades básicas de esta población mediante programas de intervención social, los cuales se operativizan a través de los procedimientos de coordinación interinstitucional vigentes desde 2019 (Ministerio de Salud [2019](#)).

Sin embargo, diversos autores han señalado que muchas de estas estrategias se han desarrollado desde enfoques asistencialistas, centrados principalmente en la atención de problemáticas como el consumo de sustancias o los trastornos mentales, sin profundizar en otros procesos psicosociales que también influyen en la trayectoria de vida de esta población (Brenes y Chacón [2009](#)).

En este sentido, gran parte de la literatura se ha nutrido de una mirada centrada en el déficit, enfocándose en los factores de riesgo y las patologías asociadas a la situación de calle (Di-Iorio et al. [2016](#)). No obstante, investigaciones recientes han señalado la importancia de analizar también los procesos de adaptación y los recursos psicosociales que permiten a algunas personas enfrentar la adversidad. Dentro de estos procesos destaca el concepto de resiliencia.

La resiliencia ha sido definida como un proceso dinámico de adaptación frente a experiencias adversas o contextos de riesgo (Masten [2015](#)). Desde la psicología del desarrollo, este concepto se refiere a la capacidad de individuos o comunidades para mantener o reconstruir trayectorias de desarrollo saludable a pesar de haber estado expuestos a situaciones altamente estresantes o traumáticas. La resiliencia no se entiende como un rasgo individual aislado, sino como el resultado de la interacción entre distintos sistemas de apoyo, tales como las relaciones afectivas, los recursos personales, las creencias culturales y los contextos comunitarios (Walsh [2012](#)).

Entre los factores que influyen en el desarrollo de la resiliencia, la literatura destaca la relevancia de los vínculos afectivos tempranos, estudiados desde la Teoría del Apego. Esta teoría, propuesta por Bowlby, sostiene que los seres humanos poseen una tendencia innata a establecer vínculos emocionales significativos con figuras cuidadoras que brindan protección y seguridad (Pinedo y Santelices [2006](#)). A partir de estas experiencias tempranas, las personas desarrollan representaciones internas de sí mismas y de los demás, denominadas modelos operativos internos, que influyen en su forma de relacionarse con el entorno y afrontar situaciones adversas a lo largo de la vida (Yáñez y Comino [2011](#)).

Otro concepto central en este proceso es la identidad personal, entendida como la construcción del sentido de sí mismo a partir de las experiencias, relaciones y contextos socioculturales en los que se desarrolla la persona (Abubakar et al. [2013](#)). Diversos estudios sugieren que la identidad puede funcionar como un mediador entre las experiencias de apego y los procesos de resiliencia, ya que influye en aspectos como la autoeficacia, la percepción de valía personal y la capacidad de proyectarse hacia el futuro. La autoeficacia, definida por Bandura (1977, citado en Parra-Aguirre, Cid-Henríquez y Orellana-Yáñez [2020](#)) como la creencia en la propia capacidad para afrontar desafíos y alcanzar metas, constituye asimismo un recurso psicológico clave para enfrentar contextos adversos.

A pesar de la relevancia de estos constructos, se observa un vacío epistemológico en el estudio de la resiliencia en personas en situación de calle. La mayor parte de las investigaciones se han centrado en las vulnerabilidades y problemáticas asociadas a esta población, mientras que existe menor producción científica orientada a comprender los procesos de adaptación y los recursos

psicosociales presentes que permiten enfrentar la adversidad. Este vacío limita la comprensión integral de la salud mental de las PSC y restringe el desarrollo de intervenciones psicosociales.

En este contexto, el presente estudio busca aportar a la comprensión de la resiliencia en personas en situación de calle, considerando la relación entre el sistema de apego, la identidad personal y los recursos psicosociales. La investigación se desarrolló a lo largo del año 2023 y 2024 con personas usuarias de la organización Dormitorio Solidario, con el fin de explorar los procesos de resiliencia presentes en sus trayectorias de vida.

A partir de lo anterior, la pregunta de investigación que guía este estudio es: ¿Cómo el sistema de apego, la construcción de la identidad y las experiencias asociadas a la situación de calle impactan sobre el desarrollo de la resiliencia de las PSC de la organización Dormitorio Solidario? Por consiguiente, el objetivo general del estudio se centra en comprender cómo el sistema de apego, la construcción de la identidad y las experiencias de la situación de calle impactan sobre el desarrollo de la resiliencia de las PSC de la organización Dormitorio Solidario.

Metodología

Diseño metodológico

Se utilizó un enfoque cualitativo basado en el diseño narrativo, caracterizado por su capacidad para capturar y analizar las experiencias subjetivas de las personas. Este diseño comprende fenómenos y eventos en los que convergen pensamientos, interacciones y emociones de las personas entrevistadas, manifestados a través de sus vivencias (Hernández-Sampieri et al. [2014](#)). Las narrativas son una herramienta eficaz para acceder a diversos fenómenos y resultan especialmente útiles en el estudio de procesos de desarrollo de identidad y adaptación, ya que permiten examinar las historias de vida dentro de un marco temporal y contextual (Cresswell [2017](#); Wertz et al. [2011](#); Roche [2000](#)). En este contexto, la investigación narrativa integra las experiencias individuales en el ciclo vital, lo que la convierte en una metodología relevante para el estudio del desarrollo psicosocial y para explorar componentes teóricos como la resiliencia, el apego y otros sistemas relacionados. Asimismo, este enfoque posibilita un análisis focalizado en eventos específicos del pasado, sin que sea necesario abarcar todo el ciclo vital (Hernández-Sampieri et al. [2014](#)). En el presente estudio, se analizaron narrativas relacionadas con eventos de la infancia, experiencias de

adversidad específicas y la vivencia en situación de calle, con el objetivo de profundizar en aspectos vinculados al apego, la identidad y la resiliencia a lo largo del ciclo vital.

Equipo de investigación

El equipo de investigación estuvo conformado por dos personas. La primera autora, Luciana Ortiz Trejos, inició este proyecto como parte de su trabajo final de graduación en modalidad de tesis para la obtención del título de Licenciatura en Psicología en la Universidad de Costa Rica. Luciana cuenta con experiencia de trabajo con adolescentes y población migrante en condición de riesgo social, violencia, consumo de sustancias y trauma en organizaciones como *Lifting hands* y *Cenderos*. Durante el proceso de investigación, se encargó de la recolección y transcripción de los datos, utilizando métodos cualitativos para obtener y analizar las narrativas de las personas participantes.

El segundo autor, Esteban Navarro Díaz, fue el director de tesis de este proyecto. Psicólogo clínico y profesor en la Universidad de Costa Rica, además de su trabajo en organizaciones no gubernamentales como el Instituto Wëm, donde aborda temas relacionados con la salud mental, los vínculos afectivos y el género. Su rol incluyó la participación activa en el análisis de los datos junto a la primera autora, supervisando el proceso de codificación, categorización y velando por el cumplimiento de los estándares éticos y metodológicos.

El equipo llevó a cabo sesiones periódicas de análisis, revisando conjuntamente los avances en el proceso de investigación y asegurando la coherencia en el desarrollo del estudio. Finalmente, el material fue revisado por dos profesores de la Escuela de Psicología de la Universidad de Costa Rica, y contó con una lectura externa realizada por un profesional en psicología experto en el trabajo con personas en condición de calle.

Selección de participantes

Para esta investigación se seleccionaron personas en situación de calle (PSC) que asistían de manera regular a la organización *Dormitorio Solidario*. Se utilizó un muestreo de casos típicos (Flick [2007](#)), con el objetivo de representar las adversidades comunes que enfrentan las PSC a lo largo de su ciclo vital.

Se seleccionaron ocho personas que mostraban una asistencia recurrente y activa en la organización. Estos participantes debían haber vivido en situación de calle durante al menos un año, lo que implica no contar con un hogar permanente fuera de los servicios brindados por instituciones o albergues. Además, se solicitaba que las personas seleccionadas tuvieran la capacidad cognitiva suficiente para participar en las entrevistas de manera coherente, permitiendo que sus relatos fueran comprensibles y estructurados. También era necesario que mostraran la habilidad de generar narrativas con una secuencia lógica que facilitara el análisis de sus experiencias.

Por otro lado, se excluyeron aquellas personas que presentaran alteraciones cognitivas significativas o patologías duales, ya que estos factores podían interferir en el desarrollo de una narrativa coherente. Asimismo, no se incluyeron a personas que consumieran sustancias psicoactivas durante el momento de las entrevistas, con el objetivo de asegurar que las respuestas fueran lo más claras y consistentes posibles. A continuación, se presenta una tabla con la descripción que detalla a las personas participantes.

Tabla 1

Personas participantes

	Género	Edad	Tiempo de estancia en Dormitorio Solitario
Participante 1	Hombre	57 años	2 años
Participante 2	Hombre	55 años	4 meses
Participante 3	Hombre	60 años	1 año
Participante 4	Hombre	30 años	8 meses
Participante 5	Hombre	50 años	6 meses
Participante 6	Mujer	63 años	6 meses
Participante 7	Hombre	59 años	1 año
Participante 8	Hombre	58 años	2 años

Recolección de datos

El proceso de recolección de datos se llevó a cabo entre los meses de julio y noviembre de 2023 en las instalaciones de la organización Dormitorio Solidario, ubicada en San José, Costa Rica. Durante este período se realizaron entrevistas narrativas, actividades de línea de vida, sesiones de observación no participante y un grupo focal final. Este tiempo permitió un acercamiento progresivo al contexto de las personas participantes y la construcción de un vínculo de confianza que facilitó la expresión de sus narrativas.

La principal herramienta empleada fue la *entrevista narrativa semiestructurada* (Hernández-Sampieri et al. [2014](#); Flick [2007](#)), diseñada para obtener relatos profundos sobre las vivencias de las personas participantes en torno a su identidad, resiliencia y sistema de apego. Esta técnica permitió a las personas participantes compartir sus historias de vida de manera libre y espontánea, de modo que se cubrieron eventos importantes desde su infancia hasta su situación actual en la calle. Las entrevistas se realizaron en un ambiente seguro y de confianza, utilizando preguntas abiertas que guiaban el relato sin imponer una estructura rígida, garantizando así que se abordaran los temas de interés para el estudio.

Adicionalmente, se empleó la técnica de *línea de vida* (Kolar et al. [2001](#)), donde se solicitó a las personas participantes que representaran gráficamente los cinco eventos más significativos de sus vidas. Esta herramienta visual facilitó la identificación de los momentos más importantes que influyeron en la construcción de su identidad y resiliencia, de modo que se conectan relatos narrados con los eventos concretos que habían marcado las trayectorias de las personas participantes. Posteriormente, se realizó una entrevista complementaria, de tipo semiestructurado (Bassi-Follari [2015](#)), para profundizar en el significado otorgado a esos eventos, lo que permitió captar no solo los hechos vividos, sino también las emociones y reflexiones asociadas a ellos.

Se implementó la *observación no participante* (Hernández-Sampieri et al. [2014](#); Flick [2007](#)) como técnica para registrar el comportamiento de las personas participantes en su entorno cotidiano dentro del Dormitorio Solidario. Se llevaron a cabo cuatro sesiones de observación, con una duración aproximada de dos horas cada una, en las que se documentaron las interacciones entre las personas participantes, el personal del dormitorio y otras PSC. Estas observaciones enriquecieron el análisis al aportar un contexto más amplio y detallado sobre las dinámicas sociales

y las conductas observadas, permitiendo una triangulación de los datos obtenidos a través de las entrevistas.

Además, se realizó un grupo focal (Flick [2007](#)) al final del proceso, en donde, se le presentaban los resultados a las personas participantes y profesionales de la organización Dormitorio Solidario, con el fin de validar los resultados y corroborar los temas emergentes.

Por último, las transcripciones de los datos obtenidos mediante las observaciones, entrevistas y líneas de vida se realizaron de manera verbatim (Bassi-Follari [2015](#)), por lo que se registraron, de forma literal, las palabras y expresiones de las personas participantes. Este enfoque aseguró que se preservara la autenticidad de las narraciones y las dinámicas observadas, sin perder detalles relevantes. Las notas de campo, derivadas de las observaciones, también fueron digitalizadas y transcritas de manera precisa para su posterior análisis.

Análisis de la información

Se utilizó el *análisis temático* como estrategia metodológica para el tratamiento e interpretación de los datos cualitativos (Díaz-Faciolince [2010](#)). Este enfoque permitió descubrir temas y patrones clave en las narrativas de las personas participantes, generando inferencias e interpretaciones.

El análisis temático siguió tres fases, según el modelo de Soratto, Pires de Pires y Friese ([2020](#)). La primera fase, el *pre-análisis*, consistió en la revisión de los documentos empleados, como transcripciones de entrevistas, observaciones, líneas de vida e imágenes. Esta fase implicó una lectura exhaustiva del material cualitativo para familiarizarse con el contenido e identificar posibles temas emergentes.

En la segunda fase, la *exploración del material*, se realizó la *codificación abierta* de la información cualitativa (Strauss y Corbin [2002](#); Aguilar-Freyan et al. [2008](#)). Durante esta etapa, se fragmentaron los datos en unidades significativas y se asignaron códigos a segmentos relevantes de texto, lo que permitió agrupar datos similares y establecer una estructura de análisis coherente. Este proceso facilitó la identificación de patrones y temas clave en las experiencias de las personas participantes.

La tercera fase se denomina *interpretación*, en donde se realizó *codificación axial* y la *codificación selectiva* (Strauss y Corbin [2002](#); Aguilar-Freyan et al. [2008](#)). En la codificación axial, se

agruparon las categorías existentes en patrones más amplios, vinculando las categorías emergentes con los objetivos del estudio e integrando conceptos teóricos, como la resiliencia y el sistema de apego. Posteriormente, en la codificación selectiva (Aguilar-Freyan et al. [2008](#)), se eliminaron categorías con escasa información y se seleccionaron los temas más representativos, utilizando citas textuales de los datos para ejemplificar y justificar las categorías emergentes.

El software Atlas.ti se utilizó para cargar los datos y realizar las codificaciones (Frieze [2014](#)). Las entrevistas narrativas y líneas de vida fueron transcritas mediante el sistema de transcripción verbatim (Bassi-Follari [2015](#)), lo que permitió centrarse en el significado del discurso. Las notas de observaciones e imágenes de las líneas de vida se digitalizaron y se asignaron nombres ficticios a las personas participantes para garantizar su confidencialidad.

En consecuencia, los códigos generados fueron agrupados progresivamente en categorías conceptuales y posteriormente en temas más amplios que orientaron la interpretación de los datos. Este proceso permitió realizar un análisis exhaustivo de las narrativas, comparando similitudes y diferencias entre las experiencias de las personas participantes. A partir de estos patrones emergentes se construyeron los temas centrales que estructuran los hallazgos del estudio, los cuales se presentan en la sección de resultados que ilustran los significados atribuidos por las personas participantes a sus experiencias de resiliencia en la situación de calle.

La validez y confiabilidad del estudio se aseguraron mediante la triangulación de datos, comparando y verificando la información obtenida a partir de diferentes fuentes (Flick [2007](#)). Esta triangulación incluyó entrevistas, observaciones y líneas de vida, lo que validó los temas emergentes. Además, se aplicó la triangulación comunicativa (Flick [2007](#)), por lo que se invitó a las personas participantes a discutir los temas identificados en un grupo focal, añadiendo validez a los resultados. Durante todo el proceso, se mantuvieron bitácoras de campo y análisis que registraron los procedimientos y reflexiones de la persona investigadora, asegurando la transparencia y rigurosidad del estudio.

Por último, es importante acotar que se utilizó la herramienta ChatGPT (OpenAI) únicamente como apoyo para mejorar la claridad en la redacción y organización de comentarios editoriales. El análisis conceptual, la interpretación de resultados y la redacción final del manuscrito fueron realizados por los autores.

Consideraciones éticas

La investigación se realizó siguiendo los principios éticos para estudios con seres humanos. Todas las personas participantes firmaron un consentimiento informado por escrito antes de iniciar la fase de recolección de la información. Asimismo, se explicó oralmente el fin del estudio, la voluntariedad en él, y la posibilidad de retirarse de la investigación en cualquier momento. Para resguardar la confidencialidad, se reemplazaron los nombres reales con seudónimos y se hizo anónima cualquier información que pudiera identificar a los y las participantes. Además, el proyecto fue revisado y aprobado por el Comité de Ética de Trabajos Finales de Graduación de la Escuela de Psicología de la Universidad de Costa Rica.

Resultados

1. Historias y experiencias de vida

Desde la infancia, la mayoría de las PSC creció en entornos de alto riesgo, caracterizados por la violencia, el consumo de sustancias y la inestabilidad habitacional. Estos contextos marginales, donde predominan la inseguridad y la falta de recursos básicos, impactaron profundamente en su desarrollo, limitando su capacidad para formar un sentido de estabilidad física, afectiva y social. Las PSC describieron haber sido criadas en barrios inseguros, con alta exposición a la criminalidad y pocas oportunidades de desarrollo adaptativo.

La relación con las figuras parentales es uno de los aspectos más relevantes en las historias de vida. En muchos casos, las PSC relataron haber crecido en entornos familiares poco funcionales, donde las figuras de cuidado fueron inestables o ausentes. Esto afectó la construcción de estabilidad en el apego, ya que las relaciones afectivas fundamentales en la infancia se vieron marcadas por el abandono, la negligencia o el maltrato. Este patrón de relaciones tempranas, sumado a la falta de una estructura familiar sólida, influyó negativamente en su capacidad para desarrollar relaciones interpersonales sanas en la adultez. Autores como Masten ([2015](#)) han señalado la importancia del apego seguro en el desarrollo de la resiliencia, resaltando cómo la capacidad de confiar en los demás y recibir apoyo emocional es crucial para enfrentar las adversidades. No obstante, dentro de las historias relatadas, resaltó la ruptura de redes de apoyo, tanto familiares como sociales, a

una edad temprana, lo cual derivó en una sensación de aislamiento progresivo. Las experiencias de vida en la calle agravaron esta situación, al enfrentar a las personas a nuevas formas de vulnerabilidad, tales como la violencia, la discriminación y la marginalización social. La falta de un entorno seguro y de relaciones afectivas estables no sólo perpetuaron la exclusión, sino que además impactaron en el desarrollo emocional y cognitivo de las PSC, limitando su capacidad para confiar en los demás y establecer vínculos; elemento clave para el establecimiento de seguridad en el apego.

Los hallazgos de este estudio se alinean con esta teoría, ya que las PSC con antecedentes de rupturas familiares o abandono mostraron una menor disposición para confiar en las redes de apoyo disponibles, lo cual obstaculiza sus esfuerzos para salir de la calle. Yárnoz y Comino ([2011](#)) también destacan que el apego es un predictor central en la capacidad de las personas para regular sus emociones y comportamientos en situaciones de estrés. Además, el consumo de drogas y alcohol se manifestó tanto como una consecuencia directa de la situación de calle, como un factor que contribuyó a su marginación desde etapas tempranas de la vida. El uso de sustancias, iniciado en muchos casos durante la adolescencia, reforzó los ciclos de exclusión y vulnerabilidad en los que estas personas se vieron envueltas. Las experiencias traumáticas, como la violencia intrafamiliar, el abuso y el abandono, fueron constantes en las narrativas de las PSC, lo que parece haber impactado sobre la cronicidad de su situación en la calle.

2. Construcción del sistema de apego y de identidad

Los resultados revelaron que la mayoría de las personas entrevistadas desarrollaron tendencias de apego evitativo o ansioso, marcado por la inseguridad y la falta de consistencia en las figuras de cuidado durante la infancia. La dimensión del apego también se vio retroalimentada por sus relaciones interpersonales, generando dificultades para establecer vínculos de confianza en la adultez. Los Modelos Operativos Internos, que configuran la percepción del sí mismo y de los demás, (Martínez y Santelices [2005](#)) se vieron negativamente afectados, lo que derivó en una autopercepción y autoimagen deteriorada, un sentido de autoeficacia comprometida y una incapacidad para autorregularse.

Autores como Bowlby ([1969](#)) y Masten ([2015](#)) han teorizado que el apego inseguro en la infancia puede predisponer a las personas a desarrollar dificultades en la regulación emocional y en la construcción de la identidad. Los resultados de este estudio confirman esta premisa, ya que la mayoría de PSC que no tuvieron relaciones seguras durante su niñez se mostraron resistentes a confiar en los servicios de apoyo disponibles, incluso cuando estos están orientados a su bienestar. La desconfianza y la incapacidad para establecer relaciones de apoyo sólidas se convirtieron a la vez en obstáculos importantes para su recuperación y reintegración social, los cuales también tuvieron que ver con tendencias de apego evitativas en la adultez.

En cuanto a la identidad, el proceso de callejización interfirió en la construcción de una identidad estable y coherente. Las PSC vivieron una disonancia constante entre la identidad que tenían antes de estar en la calle y la identidad impuesta por las circunstancias actuales. Esta "crisis de identidad", según lo conceptualiza Erikson ([1980](#)), afectó no solo su autopercepción, sino también su capacidad para proyectarse hacia el futuro con esperanza. Muchas personas en situación de calle se vieron atrapadas en situaciones revictimizantes, con nociones empobrecidas de autoeficacia, lo que las incapacitó tener un rol activo en la mejora de sus circunstancias.

Sin embargo, algunos participantes del estudio lograron reconstruir aspectos de su identidad a través de nuevas relaciones formadas dentro del Dormitorio Solidario. Estos vínculos, aunque iniciales, les proporcionaron un sentido renovado de pertenencia y la posibilidad de reconstruir una imagen de sí mismos más positiva. En este contexto, la identidad se revela como un proceso dinámico, que puede ser influenciado por intervenciones terapéuticas y el apoyo de la comunidad.

3. Estrategias de afrontamiento y sistemas de resiliencia

A pesar de los múltiples factores de riesgo que han enfrentado, algunas personas lograron construir estrategias de afrontamiento mediante el apoyo de redes institucionales y comunitarias. Dormitorio Solidario, en particular, se destacó como un espacio que actúa como "base segura", ofreciendo un entorno donde las PSC comenzaron a reconstruir sus vínculos afectivos y a desarrollar habilidades para enfrentar su situación. Las relaciones formadas dentro de esta comunidad brindaron a las PSC un sentido de pertenencia y seguridad, elementos esenciales para fomentar la resiliencia.

Se observó que, como la mayoría de las PSC entrevistadas, mostraron tendencias de apego evitativo y ansioso y una identidad fragmentada, tuvieron mayor dificultad para desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas. Se destacaron tendencias disfuncionales, como la negación de su situación o el aislamiento social, lo que impedía su capacidad para acceder a los recursos disponibles. La falta de un sistema de apoyo estable, tanto interno como externo, debilitó su resiliencia, dejando a estas personas atrapadas en un ciclo de marginación. No obstante, así como lo destaca Masten ([2015](#)), la resiliencia se entiende como una capacidad inherente en el ser humano a pesar de las dificultades en los distintos sistemas del desarrollo. En los casos entrevistados, a pesar de que la mayoría tuvo una serie de desventajas durante el ciclo vital, mostraron capacidad de adaptarse y afrontar la adversidad de la situación de calle.

Por ejemplo, la espiritualidad emergió como un factor clave en el desarrollo de la resiliencia. Para muchas PSC, la conexión con lo trascendental y la fe sirvieron como un ancla emocional en momentos de adversidad, proporcionándoles un sentido de esperanza y dirección en sus vidas. La pertenencia a comunidades religiosas y la práctica de la espiritualidad ayudaron a las PSC a encontrar un significado en sus experiencias, lo que facilitó la reconstrucción de su identidad y su capacidad para enfrentar el futuro con mayor fortaleza.

Por otro lado, el proceso de reconstrucción identitaria fue una tarea ardua para las PSC. Aunque algunas personas lograron desarrollar nuevas habilidades y reconstruir su sentido de autoeficacia y autoestima, este proceso fue lento y marcado por numerosos desafíos. Las experiencias traumáticas y la exclusión social persistente dificultaron la consolidación de una identidad coherente y positiva. Sin embargo, el apoyo institucional y comunitario, así como las nuevas relaciones formadas en estos espacios, contribuyeron significativamente al progreso de las PSC hacia una mayor resiliencia.

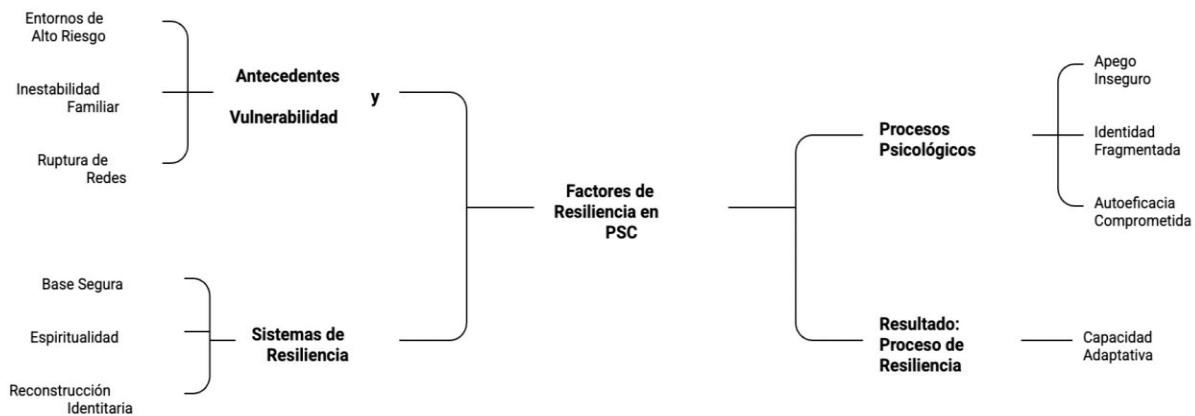
En conjunto, los resultados del estudio subrayan cómo las estrategias de afrontamiento y los sistemas de resiliencia de las PSC no pueden separarse de los sistemas del desarrollo, como el apego y la identidad. A pesar de los múltiples factores de riesgo y adversidades que estas personas enfrentaron a lo largo del ciclo vital, las intervenciones dirigidas a fortalecer su sentido de autoeficacia y las redes afectivas pueden tener un impacto positivo en su bienestar y capacidad para superar las dificultades de la vida en la calle. Las intervenciones que buscan fortalecer estos

sistemas deben centrarse en la creación de espacios seguros para el desarrollo de nuevas relaciones de apoyo y en la promoción de una identidad positiva y coherente, la importancia de redes de apoyo comunitario, espiritualidad y programas institucionales como factores clave para la reconstrucción del apego, la identidad y la resiliencia en las personas en situación de calle.

En síntesis, los hallazgos demuestran que la resiliencia en las PSC no es un estado estático, sino un proceso dinámico que surge de la tensión entre las vulnerabilidades históricas y los nuevos recursos relacionales. Como se ilustra en el siguiente esquema, la transición desde experiencias de apego inseguro y una identidad fragmentada hacia una mayor capacidad de afrontamiento depende críticamente de la creación de espacios de seguridad institucional y el fortalecimiento de la autoeficacia.

Figura 1

Esquema de categorización. Interrelación entre sistemas del desarrollo y resiliencia en PSC.



Fuente: Elaboración propia

Discusión

Los resultados obtenidos reflejan la complejidad inherente al desarrollo psicosocial de las personas en situación de calle (PSC), lo cual concuerda con investigaciones previas que destacan la importancia de las experiencias tempranas y las influencias ambientales en la construcción de la resiliencia (Masten [2015](#)). A diferencia de los enfoques tradicionales, que se han centrado

fundamentalmente en el déficit y la patología (Di-Iorio et al. [2016](#)), este estudio evidencia los procesos de adaptación activa y los recursos psicosociales que despliegan las PSC frente a la adversidad constante.

En esta investigación, se identificaron situaciones de vulnerabilidad manifestadas desde la infancia, caracterizadas por entornos marcados por violencia, negligencia parental y consumo de sustancias. Estos hallazgos se alinean con la teoría de la cascada del desarrollo, sugiriendo que la acumulación de factores de riesgo desde una edad temprana predice trayectorias altamente desafiantes en la adultez. Así, desde la perspectiva de la teoría del apego (Bowlby [1969](#)), se observó que la inconsistencia de las figuras de cuidado primarias obstaculizó la consolidación de modelos operativos internos seguros. En consecuencia, las tendencias de evitación y ansiedad identificadas en los participantes limitan su capacidad para establecer relaciones de confianza, lo cual corrobora lo planteado por Yárnoz y Comino ([2011](#)) respecto a cómo estas representaciones internas afectan la regulación emocional y la respuesta ante situaciones de estrés crónico.

Asimismo, el proceso de callejización interfirió severamente en la construcción de una identidad estable. La disonancia experimentada por los participantes entre su identidad previa y la impuesta por el entorno de calle genera lo que Erikson ([1980](#)) describe como una crisis de identidad. Esta fragmentación identitaria merma la autoeficacia (Parra-Aguirre, Cid-Henríquez y Orellana-Yáñez, [2020](#)) e incapacita a la persona para proyectarse hacia el futuro.

No obstante, en consonancia con los postulados de Walsh ([2012](#)), los hallazgos demuestran que la resiliencia no es un rasgo estático, sino un proceso interactivo mediado por las redes de apoyo. En este sentido, la organización Dormitorio Solidario funcionó como una "base segura" en la adultez. Este espacio comunitario no solo proporcionó asistencia básica, sino que facilitó un entorno estructurado donde las PSC comenzaron a reconstruir vínculos afectivos y resignificar su identidad.

Estos hallazgos sugieren importantes implicaciones prácticas, a saber, es imperativo trascender los abordajes puramente asistencialistas mediante el diseño de intervenciones psicosociales orientadas a reparar las bases de apego y promover vínculos seguros. La creación de espacios terapéuticos y

comunitarios que garanticen seguridad física y emocional tiene un gran potencial para restaurar la resiliencia y mitigar la profunda lesión en el lazo social experimentada por esta población.

Finalmente, el estudio presenta limitaciones que deben considerarse. La investigación se focalizó en un grupo específico de PSC vinculado a una sola organización, lo que restringe la generalización de los resultados. Además, el diseño transversal impidió observar la evolución temporal de las dimensiones de apego y resiliencia. Se recomienda que futuros estudios adopten enfoques longitudinales, especialmente con adultos jóvenes, e integren diseños de métodos mixtos que combinen datos narrativos con instrumentos estandarizados para alcanzar una comprensión más integral del fenómeno.

A pesar de estas limitaciones, el presente estudio ofrece una contribución significativa al vacío epistemológico señalado en la literatura, evidenciando que la resiliencia en contextos de extrema exclusión no puede entenderse sin abordar el desarrollo del apego y la identidad. Las implicaciones finales de esta interrelación se sistematizan en el apartado de conclusiones a continuación.

Conclusión

El presente estudio permite concluir que la resiliencia en Personas en Situación de Calle (PSC) es un proceso dinámico y multifactorial, profundamente condicionado por las trayectorias de vinculación temprana y las experiencias crónicas de exclusión social. Se evidencia que los entornos de desarrollo marcados por la violencia, la negligencia parental y las rupturas familiares tempranas impactan negativamente en la conformación del sistema de apego y en la construcción de la identidad. Estas adversidades generan modelos operativos internos cimentados en la desconfianza, manifestándose en la adultez a través de ansiedad y evitación que dificultan la integración de estas personas a las redes de apoyo institucionales y sociales.

Asimismo, se concluye que el proceso de callejización agrava la vulnerabilidad psicosocial al provocar una crisis de identidad sostenida. La disonancia entre la historia vital previa y la estigmatización impuesta por la situación de calle deteriora la autoeficacia de las PSC, limitando su capacidad para proyectarse hacia el futuro y perpetuando los ciclos de marginación.

No obstante, la investigación demuestra que la experiencia de calle no anula la capacidad de adaptación humana. Se comprobó que los espacios comunitarios, como la organización Dormitorio Solidario, tienen el potencial de fungir como una “base segura”. Estos entornos facilitan la reconstrucción de vínculos afectivos, ofrecen un sentido de pertenencia y permiten resignificar identidades fragmentadas. Elementos subjetivos como la espiritualidad y el establecimiento de relaciones interpersonales significativas dentro de la comunidad emergieron como factores de protección fundamentales para la restitución de la esperanza y el desarrollo de la resiliencia.

Finalmente, este estudio subraya la necesidad de un cambio de paradigma en la atención a esta población, trascendiendo las prácticas puramente asistencialistas. Para generar un impacto de los vínculos de apego y la restitución de la autoeficacia. Resulta imperativo diseñar espacios que garanticen no solo la supervivencia física, sino también la seguridad emocional, promoviendo la construcción de una identidad digna como pilar esencial para fomentar la resiliencia en las personas en situación de calle.

Referencias bibliográficas

- Abubakar, Amina, Itziar Alonso-Arbiol, Fons J. R. Van de Vijver, Margret Murugami, Lubna Mazrui y Josephine Arasa. 2013. «Attachment and psychological well-being among adolescents with and without disabilities in Kenya: The mediating role of identity formation». *Journal of Adolescence* 36 (5): 849-857.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.adolescence.2013.05.006>
- Aguilar-Freyan, Wendy, David Monge-López, Rolando Pérez-Sánchez, y David Víquez-Calderón. 2008. *Cuadernos metodológicos: La opción de los métodos de comparación constante para la psicología*. Cuadernos Metodológicos 4. Instituto de Investigaciones psicológicas de la Universidad de Costa Rica.
- Bassi-Follari, Ernesto. 2015. «El código de transcripción de Gail Jefferson: adaptación para su uso en ciencias sociales». *Quaderns de Psicologia* 17 (1): 39-62.
<https://doi.org/10.5565/rev/qpsicologia.1252>
- Bowlby, John. 1969. *Apego y pérdida. Volumen I: El apego*. Paidós.

- Brenes, Maigualida, y María Chacón. 2009. «Intervención con personas en situación de indigencia: Un análisis crítico en cuatro Organizaciones no Gubernamentales». Universidad de Costa Rica.
- Creswell, John, y Cheryl Poth. 2017. *Qualitative inquiry and research design: Choosing among five approaches*. SAGE Publications.
- Díaz-Faciolince, Victoria. 2010. «La psicología de la salud: antecedentes, definición y perspectivas». *Revista de Psicología Universidad de Antioquia* 2 (1): 57-71.
- Di-Iorio, Jorgelina, Susana Seidmann, Constanza Gueglio, y Gustavo Rigueiral. 2016. «Intervenciones psicosociales con personas en situación de calle: El cuidado como categoría de análisis». *Psicoperspectivas* 15 (3): 123-34.
<http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol15-Issue3-fulltext-838>
- Erikson, Erick. 1980. *El ciclo vital completado*. Paidós.
- Flick, Uwe. 2007. *Introducción a la investigación cualitativa*. Morata.
- Friese, Susanne. 2014. *Qualitative data analysis with ATLAS.Ti*. 2da ed. Sage.
- Hernández-Sampieri, Roberto, Carlos Fernández-Collado, y Pilar Baptista-Lucio. 2014. *Metodología de la investigación*. 6ª ed. McGraw Hill.
- Homeless World Cup Foundation. 2021. «Global Homelessness Statistics».
<https://homelessworldcup.org/homelessness-statistics/>.
- Kolar, Kat, Fara Ahmad, Linda Chan, y Patricia Erickson. 2001. «Timeline Mapping in Qualitative Interviews: A Study of Resilience with Marginalized Groups». *International Journal of Qualitative Methods* 14 (3): 13-32.
<https://doi.org/10.1177/160940691501400302>
- Martínez, Claudio, y María Santelices. 2005. «Evaluación del Apego en el Adulto: Una Revisión.» *Psyckhe* 14 (1): 181-91. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-22282005000100014>
- Masten, Ann. 2015. *Ordinary Magic: Resilience in Development*. The Guilford Press.
- Ministerio de Desarrollo Humano e Inclusión Social. 2016. *Política Nacional de Atención Integral para Personas en Situación de Abandono y en Situación de Calle 2016 a 2026*. San José, Costa Rica.
- Ministerio de Salud. *Procedimiento de coordinación interinstitucional para la atención de personas en situación de calle*. San José, Costa Rica: Ministerio de Salud, 2019. Acceso

- el 8 de marzo de 2026. <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos-left/documentos-ministerio-de-salud/ministerio-de-salud/informes-institucionales/consejo-presidencial-social/9776-procedimiento-de-coordinacion-interinstitucional-para-la-atencion-de-personas-en-situacion-de-calle/file>
- Molina, Lucía. 2023. «La calle es la casa de al menos 5.800 personas, cifra escaló un 55% en tres años». *Semanario Universidad*. <https://semanariouniversidad.com/pais/calle-es-la-casa-de-al-menos-5-800-personas-cifra-escalo-un-55-en-tres-anos/>
- Moxley, David, y Olivia Washington. 2016. «Souls in Extremis: Enacting Processes of Recovery from Homelessness Among Older African American Women». *J Relig Health* 55 (3): 1038-54. <https://doi.org/10.1007/s10943-015-0180-9>
- Pinedo, José Ramón y Santelices, María Pía. 2006. “Apego adulto: Los Modelos Operantes Internos y la Teoría de la Mente.” *Terapia Psicológica* 24 (2): 201–210. <https://www.redalyc.org/pdf/785/78524210.pdf>
- Parra-Aguirre, Martha, Patrícia Cid-Henríquez, y Alda Orellana-Yáñez. 2020. “Autoeficacia en cuidadores de personas con discapacidad: Revisión integrativa.” *Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental*, no. 24. <https://doi.org/10.19131/rpesm.0284>
- Presidencia de la República de Costa Rica. 2016. «Gobierno presenta política para atender personas en situación de abandono o en situación de calle». <https://presidencia.gobiernocarlosalvarado.cr/comunicados/2016/07/gobierno-presenta-politica-para-atender-personas-en-abandono-o-en-situacion-de-calle/>
- Riddell, Sheila. 2009. *Social justice, equality and inclusion in Scottish education*. 30 (3): 283-96. <https://doi.org/10.1080/01596300903036889>
- Roche, Jeffrey. 2000. «Counter-narratives of adults who are homeless: Attachment and resiliency in Context». https://digscholarship.unco.edu/dissertations/46/?utm_source=chatgpt.com
- Soratto, Jacks, Denise Pires de Pires, y Susanne Frieze. 2020. «Thematic content analysis using Atlas.ti software: potentialities for researchs in health.» *Rev Bras Enferm* 73 (3): 1-5. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0250>
- Strauss, Anselm, y Juliet Corbin. 2002. *Bases de la investigación cualitativa: Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. 2ª ed. Editorial Universidad de Antioquia.
- Walsh, Froma, ed. 2012. *Normal family processes. Growing diversity and complexity*. 4.ª ed. The Guilford Press.

- Wertz, Frederick J., Kathy Charmaz, Linda M. McMullen, Ruthellen Josselson, Rosemarie Anderson y Emalinda McSpadden. 2011. *Five ways of doing qualitative analysis. Phenomenological psychology, grounded theory, discourse analysis, narrative research, and intuitive inquiry*. The Guilford Press.
- Yarnoz, S, y P Comino. 2011. «Evaluación del Apego Adulto: Análisis de la convergencia entre diferentes instrumentos». *Acción Psicológica* 8 (2): 67-85.



Esta obra está disponible bajo una licencia <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>