Revista Cubana de Medicina Militar

2026;55(3 – Sup. 1):e026077782 – Docencia en Salud

Artículo de Investigación

Exploración de la comprensión lectora de textos disciplinares en estudiantes de Kinesiología

Exploration of reading comprehension of disciplinary texts in Kinesiology students

Constanza Vásquez-Doorman[1,2]* https://orcid.org/0000-0002-6641-4594

Macarena Piña Calderón[1] https://orcid.org/0009-0009-1939-6379

Joselin González Rapiman[1] https://orcid.org/0009-0004-4461-6373

Lizet Osorio Cerda[1] https://orcid.org/0000-0002-4691-0486

[1]Universidad Bernardo O'Higgins. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela de Kinesiología. Santiago, Chile.

[2]Universidad Bernardo O'Higgins. Facultad de Ciencias de la Salud. Departamento de Ciencias Químicas y Biológicas. Santiago, Chile.

*Autora para correspondencia: Correo electrónico: constanza.vasquez@ubo.cl

RESUMEN

Introducción: La comprensión lectora sustenta la interpretación de textos académicos, el razonamiento clínico y la práctica basada en evidencia. Su evaluación temprana permite orientar estrategias de apoyo académico.

Objetivo: Explorar la comprensión lectora de textos disciplinares en estudiantes de segundo semestre de Kinesiología de una universidad chilena, según dimensión y jornada de estudio.

Métodos: Estudio exploratorio, cuantitativo y transversal en 46 estudiantes, 30 de jornada diurna y 16 vespertina. Se aplicó un instrumento adaptado del índice de comprensión lectora universitario, con cuatro dimensiones (literal, inferencial, reorganización y crítica) y textos disciplinares de salud.

Bajo licencia Creative Commons


2026;55(3 – Sup. 1):e026077782 – Docencia en Salud

Se calcularon frecuencias e intervalos de confianza de 95 % y se compararon las jornadas mediante la prueba U de Mann-Whitney.

Resultados: El 76,1 % de los estudiantes (IC95 %: 62,1-86,1) presentó un nivel medio de comprensión lectora, el 21,7 % un nivel alto y el 2,2 % un nivel bajo. El mejor desempeño correspondió a las dimensiones literal y de reorganización de la información, y las mayores dificultades a las dimensiones inferencial y crítica, con 71,7 % en nivel bajo en esta última. La jornada vespertina superó a la diurna en reorganización de la información (p= 0,008).

Conclusiones: La mayoría de los estudiantes muestra un desempeño intermedio, con debilidades en los procesos inferenciales y críticos. Los hallazgos, obtenidos con un instrumento en adaptación sin validación psicométrica, orientan estrategias de apoyo lector y requieren confirmación con un instrumento validado.

Palabras clave: aprendizaje; comprensión; educación médica; estudiantes del área de la salud; kinesiología; lectura.

ABSTRACT

Introduction: Reading comprehension underpins the interpretation of academic texts, clinical reasoning and evidence-based practice. Its early assessment makes it possible to guide academic support strategies.

Objective: To explore reading comprehension of disciplinary texts in second-semester Kinesiology students at a Chilean university, by dimension and study shift.

Methods: Exploratory, quantitative, cross-sectional study of 46 students, 30 from the daytime shift and 16 from the evening shift. An instrument adapted from the university reading comprehension index was applied, with four dimensions (literal, inferential, reorganization and critical) and disciplinary health texts. Frequencies and 95% confidence intervals were calculated, and shifts were compared using the Mann-Whitney U test.

Results: A total of 76.1% of the students (95% CI: 62.1-86.1) showed a medium level of reading comprehension, 21.7% a high level and 2.2% a low level. The best performance corresponded to the literal and reorganization of information dimensions, and the greatest difficulties to the

Bajo licencia Creative Commons

2026;55(3 – Sup. 1):e026077782 – Docencia en Salud

inferential and critical dimensions, with 71.7% at a low level in the latter. The evening shift outperformed the daytime shift in reorganization of information (p = 0.008).

Conclusions: Most students showed an intermediate performance, with weaknesses in inferential and critical processes. The findings, obtained with an instrument under adaptation and without psychometric validation, guide reading support strategies and require confirmation with a validated instrument.

Keywords: comprehension; education, medical; students, health occupations; kinesiology; learning; reading.

Recibido: 21/09/2026

Aprobado: 26/10/2026

INTRODUCCIÓN

La comprensión lectora es una competencia fundamental para el aprendizaje de los estudiantes universitarios, ya que permite interpretar y analizar información académica. En las carreras de ciencias de la salud adquiere particular relevancia, dado que sustenta la lectura crítica de artículos científicos y la toma de decisiones en la práctica basada en evidencia.

La comprensión lectora se entiende como el diálogo entre el texto y el lector, sujeto al aporte que cada individuo realiza en función de sus construcciones mentales y de sus conocimientos previos sobre el mundo y la lengua.[1] En el nivel universitario, esta competencia involucra la renovación acelerada de saberes, la revalorización de nuevas formas de aprender y una disposición flexible hacia los aprendizajes.[1] La capacidad de comunicarse de forma oral y escrita constituye uno de los aspectos críticos de la educación superior, y el conocimiento se transforma en la medida en que se domina la lectura y la escritura.[2]

Diversos estudios han evaluado el desempeño lector en estudiantes universitarios del área de la salud, con hallazgos que muestran dificultades en los niveles de mayor complejidad, como la

Bajo licencia Creative Commons

inferencia y la valoración crítica.[1,2] Estas competencias resultan esenciales para la formación profesional, dado que la lectura de literatura científica exige superar la comprensión literal y avanzar hacia la interpretación y el juicio fundamentado.[3]

En Chile se ha observado una disminución de esta habilidad entre los estudiantes, evidenciada por una caída de 44,2 puntos en la Prueba de Acceso a la Educación Superior de 2023 respecto del año previo.[4] Este panorama refuerza la necesidad de diagnosticar el desempeño lector al inicio de la formación universitaria, con el fin de orientar estrategias de apoyo pertinentes.

Para la evaluación de esta competencia se dispone del índice de comprensión lectora en el ámbito universitario (ICLAU), instrumento que distingue cuatro dimensiones: la literal, que reconoce y recupera las ideas tal como las expresa el autor; la inferencial, que deduce ideas no explícitas a partir de la relación con experiencias personales; la reorganización de la información, que reordena las ideas mediante clasificación y síntesis; y la crítica, que valora el texto en relación con el conocimiento previo sobre el tema.[5,6] Su aplicación a textos disciplinares de ciencias de la salud requiere adaptaciones cuya validez aún no ha sido establecida, lo que justifica un abordaje exploratorio.

El objetivo de este estudio es explorar la comprensión lectora de textos disciplinares en estudiantes de segundo semestre de Kinesiología de la Universidad Bernardo O'Higgins (UBO), según dimensión y jornada de estudio.

MÉTODOS

Diseño

Se realizó un estudio exploratorio, de enfoque cuantitativo, observacional y de corte transversal. El estudio registró el desempeño en comprensión lectora al inicio del segundo semestre de la carrera, sin manipulación de variables ni asignación aleatoria.

Sujetos

La población correspondió a los estudiantes de segundo semestre de la carrera de Kinesiología de la UBO, en el año 2024. Se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia. La muestra

Bajo licencia Creative Commons


2026;55(3 – Sup. 1):e026077782 – Docencia en Salud

estuvo compuesta por 46 estudiantes de ambas jornadas, distribuidos en dos secciones de jornada diurna (13 y 17 estudiantes) y una sección de jornada vespertina (16 estudiantes). Para el análisis comparativo, las dos secciones de jornada diurna se agruparon en un único grupo (n= 30), que se comparó con la sección de jornada vespertina (n= 16). En consecuencia, la unidad de comparación correspondió a la jornada académica y no a las secciones individuales. Se incluyó a los estudiantes matriculados que aceptaron participar de forma voluntaria y se excluyó a quienes presentaban dificultades graves de visión.

La agrupación de las dos secciones diurnas supone que sus estudiantes constituyen un conjunto homogéneo, lo que puede introducir un efecto de agrupamiento, ya que quienes integran una misma sección comparten docente, horario y dinámica de clase. El tamaño de la serie no permitió ajustar el análisis por sección ni estimar la correlación intraclase, de modo que la comparación entre jornadas no controla ese efecto. Esa restricción se declara entre las limitaciones del estudio.

Variables

La variable principal fue el nivel de comprensión lectora, evaluado en cuatro dimensiones: literal, inferencial, reorganización de la información y crítica. Como variable de agrupación se consideró la jornada de estudio (diurna y vespertina).

El registro se limitó a esas variables. No se recogieron características sociodemográficas de los participantes, como edad, sexo, nivel socioeconómico o trayectoria educativa previa, ni antecedentes de hábitos de lectura o de rendimiento académico. El diseño se orientó a una exploración inicial del desempeño lector con un instrumento aún en fase de adaptación, y la aplicación se realizó dentro del horario de clases, con el tiempo disponible como principal restricción. Esa decisión impide examinar el papel de posibles factores de confusión y atribuir a la jornada las diferencias observadas entre los grupos, de modo que los resultados describen el desempeño del conjunto evaluado sin establecer relaciones explicativas. La restricción se declara entre las limitaciones del estudio.

Procedimientos

Se aplicó un instrumento de elaboración propia, diseñado con base en las dimensiones del ICLAU y adaptado al contexto disciplinar mediante la selección de textos y el diseño de preguntas acordes

Bajo licencia Creative Commons

2026;55(3 – Sup. 1):e026077782 – Docencia en Salud

con los objetivos del estudio. Esta versión adaptada no fue sometida a un proceso formal de validación psicométrica, por lo que el estudio se plantea con carácter exploratorio. El instrumento constó de 13 preguntas distribuidas entre las cuatro dimensiones, con textos extraídos de artículos científicos vinculados a la kinesiología, sobre planos de movimiento,[7] anatomía del sistema nervioso[8] y enfermedad de Parkinson.[9] La dimensión literal se evaluó mediante nueve preguntas: tres de selección múltiple con una respuesta correcta y seis de respuesta corta; la reorganización de la información, mediante una tarea de organización de estructuras anatómicas; y las dimensiones inferencial y crítica, mediante tres preguntas abiertas, dos de carácter inferencial y una crítica. Se elaboraron rúbricas de evaluación para cada dimensión, con excepción de la literal. El puntaje total permitió clasificar el nivel de comprensión lectora en bajo (0,0 a 6,7 puntos), medio (6,8 a 13,3 puntos) y alto (13,4 a 20,0 puntos). La composición del instrumento se detalla en la tabla 1.

La distribución de las preguntas entre dimensiones resultó desigual: nueve ítems en la dimensión literal, uno en reorganización de la información, dos en la inferencial y uno en la crítica. Un ítem único informa sobre el contenido concreto que evalúa, no permite estimar la consistencia interna de la dimensión ni representa la variedad de operaciones que la componen, y la misma restricción alcanza a las dos preguntas inferenciales y a la pregunta crítica. Las rúbricas acotaron el criterio de corrección, pero no sustituyen la necesidad de un mayor número de indicadores. Por esa razón, los resultados de las dimensiones de reorganización de la información, inferencial y crítica constituyen una aproximación inicial y no una medida estable del desempeño en ellas.

Los puntos de corte se definieron por la división en tercios del puntaje máximo posible del instrumento, de 20 puntos, con un criterio absoluto: nivel bajo hasta el primer tercio, medio hasta el segundo y alto por sobre ese valor. No se emplearon percentiles ni la distribución observada en la serie, de modo que la clasificación no depende del rendimiento del propio grupo evaluado.

El instrumento se administró mediante un formulario en línea, que los estudiantes respondieron desde sus dispositivos personales en un único intento, con un tiempo límite de 45 minutos. La aplicación se realizó durante las horas de la asignatura Habilidades Académicas, en un ambiente controlado.

Bajo licencia Creative Commons

2026;55(3 – Sup. 1):e026077782 – Docencia en Salud

Procesamiento

Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva. Para cada dimensión se calcularon el puntaje promedio y la desviación estándar, además de un puntaje promedio normalizado, dada la diferencia en los puntajes máximos posibles entre dimensiones. Para las proporciones de estudiantes según nivel de comprensión lectora se calcularon intervalos de confianza de 95 % mediante el método de Wilson. Considerando la naturaleza discreta de los puntajes y la ausencia de distribución normal, las diferencias entre las jornadas diurna (n= 30) y vespertina (n= 16) se analizaron mediante la prueba U de Mann-Whitney. Se consideró estadísticamente significativo un valor de $p< 0,05$.

Tabla 1 - Composición del instrumento de evaluación: dimensiones de comprensión lectora, temas, número de preguntas y puntuación

Dimensión (n.º de preguntas)	**Puntuación**	**Puntaje máximo**
Literal (9): 3 de planos de movimiento, 3 de anatomía del sistema nervioso, 3 de enfermedad de Parkinson	1 punto por respuesta correcta	9
Inferencial (2): 1 de anatomía del sistema nervioso, 1 de enfermedad de Parkinson	1 punto por respuesta correcta	2
Reorganización de la información (1): anatomía del sistema nervioso	0: no lo realiza; 1: acierta 1 o 2 conceptos; 2: acierta 3 a 5 conceptos; 3: acierta 6 a 8 conceptos	3
Crítica (1): enfermedad de Parkinson	Comparación: 0: no lo realiza; 1: compara sin establecer semejanza; 2 y 3: compara y establece semejanza. Fundamentación: +1: no fundamenta; +2: presenta su punto de vista con fundamento; +3: fundamenta con argumentos sólidos	6
Total		20

Nota: el puntaje de la dimensión crítica corresponde a la suma de la comparación y la fundamentación, con un máximo de 6 puntos.

Cuestiones bioéticas

La participación fue voluntaria. En el formulario se explicaron los objetivos del estudio y se solicitó el consentimiento mediante una pregunta de aceptación explícita antes de responder. Los datos se anonimizaron antes del análisis. La aplicación contó con la autorización de la Dirección de

Bajo licencia Creative Commons

2026;55(3 – Sup. 1):e026077782 – Docencia en Salud

Acompañamiento al Aprendizaje y Formación General de la UBO y con la aprobación del Comité de Ética de su Facultad de Ciencias de la Salud, según Acta de Resolución del 8 de noviembre de 2024.

RESULTADOS

La muestra estuvo compuesta por 46 estudiantes de segundo semestre de Kinesiología evaluados en 2024: 30 de jornada diurna, distribuidos en dos secciones, y 16 de jornada vespertina.

El análisis general del nivel de comprensión lectora mostró que 35 estudiantes (76,1 %; IC95 %: 62,1-86,1) se ubicaron en el nivel medio, 10 (21,7 %; IC95 %: 12,3-35,6) en el nivel alto y 1 (2,2 %; IC95 %: 0,4-11,3) en el nivel bajo.

El puntaje promedio de cada dimensión se presenta en la tabla 2. Dado que los puntajes máximos posibles diferían entre las dimensiones, se calculó un puntaje promedio normalizado. La dimensión con mejor desempeño fue la reorganización de la información y la de menor desempeño, la crítica.

Tabla 2 - Puntaje promedio, desviación estándar y puntaje normalizado por dimensión de comprensión lectora (n= 46)

Dimensión	Puntaje promedio	Desviación estándar	Puntaje máximo	Puntaje normalizado
Literal	6,2	1,3	9	6,9
Inferencial	1,0	0,8	2	5,2
Reorganización de la información	2,3	0,8	3	7,6
Crítica	1,9	1,1	6	3,2
Total	11,4	2,6	20	5,7

La distribución de estudiantes por dimensión y nivel se presenta en la tabla 3. La dimensión inferencial concentró al 78,3 % (n= 36) de los estudiantes en el nivel medio, mientras que la dimensión crítica ubicó al 71,7 % (n= 33; IC95 %: 57,5-82,7) en el nivel bajo. En las dimensiones literal y reorganización de la información, los estudiantes se distribuyeron entre el nivel medio (47,8 %; n= 22) y el nivel alto (43,5 %; n= 20).

Bajo licencia Creative Commons

Tabla 3 - Distribución de estudiantes según dimensión y nivel de comprensión lectora (n= 46)

Nivel	Literal n (%)	Inferencial n (%)	Reorganización de la información n (%)	Crítica n (%)
Bajo	4 (8,7)	4 (8,7)	4 (8,7)	33 (71,7)
Medio	22 (47,8)	36 (78,3)	22 (47,8)	10 (21,7)
Alto	20 (43,5)	6 (13,0)	20 (43,5)	3 (6,5)
Total	46 (100,0)	46 (100,0)	46 (100,0)	46 (100,0)

El nivel de comprensión lectora según jornada se presenta en la tabla 4. En ambas jornadas predominó el nivel medio, con proporciones similares.

Tabla 4 - Nivel de comprensión lectora según jornada

Nivel	Diurna n (%)	Vespertina n (%)
Bajo	1 (3,3)	0 (0,0)
Medio	23 (76,7)	12 (75,0)
Alto	6 (20,0)	4 (25,0)
Total	30 (100,0)	16 (100,0)

La comparación exploratoria entre jornadas se presenta en la tabla 5. El desempeño en reorganización de la información fue mayor en los estudiantes de jornada vespertina (mediana = 3; promedio = 2,7 ± 0,5) que en los de jornada diurna (mediana = 2; promedio = 2,1 ± 0,8), con una diferencia estadísticamente significativa (U= 134,5; p= 0,008). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en las dimensiones literal, inferencial ni crítica.

Bajo licencia Creative Commons

2026;55(3 – Sup. 1):e026077782 – Docencia en Salud

Tabla 5 - Puntajes promedio por jornada en cada una de las dimensiones

Dimensión	Diurna		Vespertina		Prueba U de Mann-Whitney
	Puntaje promedio	DE	Puntaje promedio	DE	
Literal	6,2	1,2	6,1	1,5	U = 242; p = 0,971
Inferencial	1,2	0,7	0,8	0,8	U = 301; p = 0,135
Reorganización de la información	2,1	0,8	2,7	0,5	U = 134,5; p = 0,008
Crítica	1,8	1,1	2,1	1,1	U = 201,5; p = 0,206

Los intervalos de confianza presentados describen la precisión de las proporciones observadas en esta serie y no incorporan el error de medición del instrumento. Al no disponerse de un estudio de validación, no fue posible estimar la confiabilidad de las puntuaciones, de modo que la incertidumbre real de las estimaciones es mayor que la que expresan esos intervalos. Las cifras se interpretan en ese marco.

DISCUSIÓN

El análisis del nivel de comprensión lectora de 46 estudiantes de segundo semestre de Kinesiología mostró que la mayor parte se ubicó en el nivel medio (76,1 %), con un 21,7 % en el nivel alto. Este resultado sugiere que una proporción de la cohorte alcanzó un desempeño adecuado en las tareas evaluadas, que incluyen procesos de interpretación, análisis y síntesis de la información.

Los resultados son concordantes, en términos generales, con estudios previos que han identificado dificultades de comprensión lectora en estudiantes universitarios, particularmente en tareas que requieren procesos de mayor complejidad. Los hallazgos coinciden con los de una investigación previa realizada en 2014 con 44 estudiantes de las carreras de Kinesiología y Nutrición y Dietética de otra universidad chilena, que mostró un nivel medio predominante similar al de este estudio y un desempeño deficiente en las dimensiones inferencial, de reorganización y crítica.[1] También en Chile, *Miranda-Espinoza JE* y otros[10] evaluaron la comprensión lectora en estudiantes de primer año de Odontología, Terapia Ocupacional y Fonoaudiología, y encontraron que la mayoría se ubicó

Bajo licencia Creative Commons


2026;55(3 – Sup. 1):e026077782 – Docencia en Salud

en un nivel promedio de desempeño, con un mejor rendimiento en comprensión explícita que implícita, y en comprensión textual que pragmática y crítica.

En estudiantes de Fisioterapia y Kinesiología de Bolivia también se han descrito dificultades en la comprensión de textos académicos,[11] y una revisión sistemática con metaanálisis en educación superior encontró un mejor desempeño en la dimensión literal que en las dimensiones inferencial, crítica y de organización de la información.[12] En todos estos trabajos, las dimensiones asociadas a procesos de mayor complejidad presentaron un desempeño menor que las vinculadas a la identificación y reorganización de información explícita. No obstante, las diferencias entre las poblaciones, los instrumentos y los criterios de evaluación utilizados limitan la comparación directa entre estudios, de modo que estos hallazgos aportan información exploratoria sobre la comprensión de textos disciplinares en estudiantes de Kinesiología de una universidad chilena.

El bajo desempeño en la dimensión crítica resulta particularmente relevante para la formación en ciencias de la salud. En concordancia con lo descrito por *Guerra-García J* y otros,[6] las tareas que demandan interpretación, valoración y elaboración de juicios a partir de la información disponible parecen más complejas que aquellas centradas en la identificación de información explícita. Estas habilidades resultan esenciales para el análisis de literatura científica y la práctica basada en evidencia.

La comparación entre jornadas mostró una diferencia significativa en la dimensión reorganización de la información, a favor de la jornada vespertina. Este resultado admite explicaciones que el diseño no permite discriminar: los estudiantes de jornada vespertina suelen tener mayor edad, experiencia laboral o trayectorias educativas previas, factores que pueden favorecer las tareas de clasificación y síntesis. También es posible que la diferencia responda a características propias de una sección o a la variabilidad esperable en un grupo pequeño, más que a un efecto de la jornada. Por ello, el hallazgo debe tomarse como una señal por confirmar y no como una conclusión. La evidencia disponible indica, además, que las dificultades en comprensión lectora no desaparecen de forma automática con el ingreso a la educación superior, y que persisten debilidades en los procesos inferenciales y críticos incluso en estudiantes que completaron la enseñanza

Bajo licencia Creative Commons


2026;55(3 – Sup. 1):e026077782 – Docencia en Salud

secundaria.[13] La comprensión lectora en este nivel constituye un fenómeno multifactorial en el que intervienen variables académicas, cognitivas, socioculturales y motivacionales.

En Kinesiología, esta brecha tiene consecuencias concretas. Los estudiantes deben leer guías de práctica clínica, artículos de intervención y textos de anatomía y neurofisiología con terminología técnica densa, y a partir de ellos decidir qué evaluación aplicar, qué tratamiento indicar y con qué grado de certeza. Un lector que recupera con precisión la información explícita, pero que no infiere ni valora críticamente lo que lee, puede reproducir una recomendación sin examinar si el estudio que la respalda es aplicable al paciente que tiene delante. El 71,7 % de estudiantes en nivel bajo en la dimensión crítica indica que, al inicio de la carrera, la mayoría aún no dispone de esa capacidad, que la práctica basada en evidencia da por supuesta.

Estos resultados constituyen un insumo para el diseño de estrategias de apoyo académico dirigidas a estudiantes de segundo semestre, orientadas al fortalecimiento de las habilidades inferenciales y críticas.

La enseñanza explícita de estrategias orientadas a esta competencia permite mejorar el desempeño de los estudiantes con dificultades lectoras.[14] En el contexto universitario, la formación debe contemplar el desarrollo de la lectura crítica y multidisciplinaria, con el fin de fortalecer la capacidad de análisis, argumentación y construcción de juicios fundamentados.[3] La aplicación de metodologías activas favorece el desarrollo del pensamiento crítico, la retención de la información y el aprendizaje colaborativo, y sitúa al estudiante en un papel protagonista y participativo.[15] En esta línea, el trabajo sobre los procesos de metacognición resulta esencial, ya que permite al lector reconocer que un nivel superficial de comprensión no basta para aprender, y promueve el uso de estrategias como la lectura previa, la predicción, la generación de inferencias y la elaboración de resúmenes.[16]

La evidencia internacional sobre comprensión lectora en estudiantes de ciencias de la salud resulta escasa y se concentra en enfermería y medicina, con poca presencia de la kinesiología. Un ensayo con estudiantes de enfermería en Arabia Saudita mostró que la enseñanza de una estrategia de síntesis mejoró la comprensión de textos científicos frente a la traducción, con efectos que se mantuvieron una semana después, lo que respalda el valor de intervenciones breves y explícitas

Bajo licencia Creative Commons

2026;55(3 – Sup. 1):e026077782 – Docencia en Salud

sobre los procesos de mayor complejidad.[17] Por otra parte, una intervención basada en estructuras textuales en aspirantes a Terapia Física mostró mejoras en la comprensión lectora, lo que respalda la importancia de incorporar estrategias pedagógicas explícitas para fortalecer esta competencia.[18] La ausencia de estudios equivalentes en kinesiología, en particular con instrumentos validados para textos disciplinares, limita la comparación de estos hallazgos y refuerza el carácter exploratorio de esta evaluación.

La principal limitación de este estudio corresponde al instrumento. La adaptación del ICLAU a textos de Kinesiología no fue sometida a validación psicométrica: no se estimó su consistencia interna ni se examinó su estructura factorial, y las dimensiones inferenciales, de reorganización y crítica se evaluaron con uno o dos ítems cada una, lo que limita la precisión de su medición. En consecuencia, los niveles obtenidos deben leerse como una aproximación al desempeño de esta cohorte y no como una medida validada de su comprensión lectora. A ello se suman el uso de una muestra por conveniencia de una única institución, el tamaño reducido de los grupos comparados y el efecto de agrupamiento derivado de analizar en conjunto dos secciones diurnas, que el tamaño de la serie no permitió controlar. Tampoco se registraron características sociodemográficas ni antecedentes académicos de los participantes, de modo que no fue posible examinar factores de confusión ni atribuir a la jornada las diferencias observadas. El paso siguiente consiste en validar el instrumento adaptado, con estimación de su confiabilidad y análisis de su estructura en una muestra más amplia, antes de extender su uso a otros contextos. Estudios posteriores podrían además incorporar variables académicas y sociodemográficas y explorar la relación entre comprensión lectora y rendimiento académico.

La evaluación reveló que la mayoría de los estudiantes de segundo semestre de Kinesiología presenta un nivel intermedio de comprensión lectora, con las mayores dificultades en la dimensión inferencial y, en especial, en la crítica, en la que el 71,7 % se ubicó en el nivel bajo. Estos resultados proceden de un estudio exploratorio, realizado con un instrumento en fase de adaptación y sin validación psicométrica, por lo que describen el desempeño de esta cohorte y no constituyen una medida establecida de su comprensión lectora. En ese marco, orientan la exploración de estrategias pedagógicas dirigidas a las habilidades lectoras de mayor complejidad durante los primeros años

Bajo licencia Creative Commons

de la formación en ciencias de la salud, y no bastan por sí solos para fundamentar decisiones curriculares, que requieren confirmación previa con un instrumento validado en una muestra mayor.

Agradecimientos

Las autoras agradecen el apoyo brindado en el desarrollo de esta investigación por Evelyn Acuña, coordinadora de análisis y seguimiento y coordinadora de nivelación cero, y por Anastassia Domaica, jefa del centro de formación general de la Dirección de Acompañamiento al Aprendizaje y Formación General.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Márquez H, Díaz C, Muñoz R, Fuentes R. Evaluación de los niveles de comprensión lectora en estudiantes universitarios pertenecientes a las carreras de Kinesiología y Nutrición y Dietética de la Universidad Andrés Bello, Concepción [Internet]. Rev Educ Cienc Salud. 2016 [acceso: 17/07/2026];13(2):154-60. Disponible en: https://recs.udec.cl/article/evaluacion-de-los-niveles-de-comprension-lectora-en-estudiantes-universitarios-pertenecientes-a-las-carreras-de-kinesiologia-y-nutricion-y-dietetica-de-la-universidad-andres-bello-concepcion

2. Erazo-Coronado M. Identificación del nivel de comprensión lectora de los estudiantes de Odontología de la Universidad Metropolitana: una propuesta de estrategias para su desarrollo [Internet]. Rev Educ Cienc Salud. 2020 [acceso: 17/07/2026];17(2):123-30. Disponible en: https://recs.udec.cl/article/identificacion-del-nivel-de-comprension-lectora-de-los-estudiantes-de-odontologia-de-la-universidad-metropolitana-una-propuesta-de-estrategias-para-su-desarrollo/

3. Puente A, Gutiérrez-de-Blume AP, Calderón J, Rojas L. Validación psicométrica de un test de comprensión lectora y conciencia metacognitiva en estudiantes universitarios. Ocnos. 2025;24(2):e538. DOI: 10.18239/ocnos_2025.24.2.538

Bajo licencia Creative Commons

4. Espinoza F. Radiografía de los puntajes PAES 2023 [Internet]. Santiago: Instituto de Políticas Públicas, Universidad Andrés Bello; 2024 [acceso: 17/07/2026]. Disponible en: https://noticias.unab.cl/assets/uploads/2024/02/20240222-Informe-IPP-UNAB_Radiografia-puntajes-PAES-2023.pdf

5. Andrade González LI. Validación y fiabilidad de una prueba de comprensión lectora para estudiantes universitarios. Palobra. 2025;25(1):26-43. DOI: 10.32997/2346-2884-vol.25-num.1-2025-4933

6. Guerra-García J, Guevara-Benítez CY. Comprensión lectora en estudiantes universitarios. South Florida J Health. 2021;2(1):164-73. DOI: 10.46981/sfjhv2n1-014

7. Neumann DA. Kinesiology of the musculoskeletal system: foundations for rehabilitation. 2.ª ed. St. Louis: Mosby/Elsevier; 2010.

8. Ferreres A. Anatomía del sistema nervioso humano: Cátedra I de Neurofisiología [Internet]. Buenos Aires: Universidad de Buenos Aires; 2020 [acceso: 17/07/2026]. Disponible en: https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/048_neuro1/cursada/descargas/old/tema_2.pdf

9. Martínez-Fernández R, Gasca-Salas C, Sánchez-Ferro Á, Obeso JA. Actualización en la enfermedad de Parkinson. Rev Med Clin Las Condes. 2016;27(3):363-79. DOI: 10.1016/j.rmclc.2016.06.010

10. Miranda-Espinoza JE, Bahamondes-Guzmán AO, Guerra-Pinilla CA, Contreras-Saavedra CE. Performance of reading comprehension in first-year students of higher education in health. Salud Cienc Tecnol. 2025;5:1776. DOI: 10.56294/saludcyt20251776

11. Quiroz Soliz AA. Niveles funcionales de la comprensión lectora de estudiantes de la Carrera de Fisioterapia y Kinesiología (UNICEN) [Internet]. Educ Super Rev Cient CEPIES. 2017 [acceso: 23/10/2026];3(1):29-37. Disponible en: https://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2518-82832017000200005&script=sci_arttext

12. de la Peña C, Luque-Rojas MJ. Levels of reading comprehension in higher education: systematic review and meta-analysis. Front Psychol. 2021;12:712901. DOI: 10.3389/fpsyg.2021.712901

Bajo licencia Creative Commons

13. Serrano de Moreno S. El desarrollo de la comprensión crítica en los estudiantes universitarios: hacia una propuesta didáctica [Internet]. Educere. 2008 [acceso: 17/07/2026];12(42):505-14. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-49102008000300011
14. Guerra-García J, Guevara-Benítez Y, Pérez-González D. Enseñanza de estrategias para el fomento de la comprensión lectora en universitarios. Educación. 2022;31(61):95-115. DOI: 10.18800/educacion.202202.005
15. Canese V, Rodríguez Palacios MM. Metodologías activas que fomentan el pensamiento crítico. Rev UniNorte Med Cienc Salud. 2024;13(2):27-31. DOI: 10.5281/zenodo.21985175
16. Ortega-Ruipérez B. El rol de las estrategias metacognitivas en la enseñanza semipresencial: hábitos de estudio y comprensión lectora. RIED Rev Iberoam Educ Distancia. 2022;25(2):219-38. DOI: 10.5944/ried.25.2.32056
17. Al-Moteri M, Alqarni IR, Elryah AAI, Plummer V, Almalki M. The sustainability effects of two reading interventions on Saudi nursing students' comprehension of scientific research. PLoS One. 2024;19(10):e0309898. DOI: 10.1371/journal.pone.0309898
18. Velázquez García B. Mejora de la comprensión lectora en aspirantes de Terapia Física mediante estructuras textuales [Internet]. En: Conference proceedings CIVINEDU 2024: 8th International Virtual Conference on Educational Research and Innovation. Eindhoven: Adaya Press; 2024 [acceso: 23/10/2026]. p. 128-34. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9967707

Conflictos de interés

Los autores declaran que no existen conflictos de interés.

Financiamiento

Los autores declaran que no recibieron financiamiento para la realización de este estudio.

Bajo licencia Creative Commons

Contribuciones de los autores

Conceptualización: *Macarena Piña Calderón, Joselin González Rapiman.*

Curación de datos: *Constanza Vásquez-Doorman, Macarena Piña Calderón, Joselin González Rapiman.*

Análisis formal: *Macarena Piña Calderón, Joselin González Rapiman.*

Investigación: *Macarena Piña Calderón, Joselin González Rapiman.*

Metodología: *Macarena Piña Calderón, Joselin González Rapiman.*

Supervisión: *Constanza Vásquez-Doorman, Lizet Osorio Cerda.*

Visualización: *Macarena Piña Calderón, Joselin González Rapiman.*

Redacción - Elaboración del borrador original: *Constanza Vásquez-Doorman, Macarena Piña Calderón, Joselin González Rapiman, Lizet Osorio Cerda.*

Redacción - Revisión y edición: *Constanza Vásquez-Doorman, Lizet Osorio Cerda.*

Disponibilidad de datos

Los datos que respaldan los resultados de este estudio están disponibles a solicitud razonable al autor de correspondencia.

Bajo licencia Creative Commons