

23 septiembre 2024

PERCEPCIÓN DE LA EUTANASIA

La palabra "eutanasia" proviene del griego "eu" (bueno) y "thanatos" (muerte), y hace referencia al acto de provocar una muerte sin dolor para aliviar el sufrimiento, especialmente en casos de enfermedades terminales. Epistemológicamente, se entiende como una "buena muerte", buscada para poner fin a una vida marcada por un dolor intolerable.

Aunque los términos suelen emplearse de manera intercambiable en la discusión pública, es fundamental distinguir entre la eutanasia y el suicidio asistido. En la eutanasia, un tercero, generalmente un médico, administra la sustancia letal al paciente a petición suya, mientras que en el suicidio asistido es el propio paciente quien toma los medicamentos letales, con la prescripción y apoyo de un médico. Ambos procedimientos buscan aliviar el sufrimiento, pero se diferencian en su ejecución y en el rol que desempeña el profesional de la salud.

La eutanasia es un tema relevante a nivel mundial y, en Latinoamérica, solo Colombia y Ecuador han legalizado esta práctica. Colombia fue el primer país de la región en legalizar la eutanasia en 2014, aplicándola únicamente a pacientes terminales que consienten informadamente. Los médicos pueden ejercer la libertad de conciencia para abstenerse de participar. En 2024, Ecuador también legalizó la eutanasia, donde la Corte Constitucional tomó esta decisión tras el caso de una paciente con esclerosis lateral amiotrófica. Se ha otorgado un plazo a la Asamblea Nacional para desarrollar una ley específica y al Ministerio de Salud para establecer un reglamento detallado, asegurando que el proceso sea respetuoso y éticamente fundamentado.

En Chile, la eutanasia ha sido un tema recurrente en la agenda pública y legislativa, reflejando las tensiones entre los derechos individuales, la ética médica y la normativa vigente. A diferencia de otros países donde la eutanasia ha sido legalizada bajo condiciones específicas, en Chile sigue siendo ilegal. Sin embargo, la percepción social ha mostrado un aumento en el apoyo, impulsada por casos mediáticos que han puesto de relieve la demanda por una muerte digna.

La Ley de Derechos y Deberes del Paciente de 2012 permite a las personas en estado terminal rechazar tratamientos que prolonguen su vida, pero prohíbe hacerlo con el objetivo de acelerar la muerte o permitir prácticas eutanásicas. El debate sobre el rol del médico en la eutanasia y el suicidio asistido enfrenta posturas éticas y profesionales opuestas¹. Críticos argumentan que estas prácticas no forman parte de la medicina, que se centra en diagnosticar, tratar y aliviar enfermedades, y participar en actos que causan la muerte viola principios fundamentales como el Juramento Hipocrático. Por otro lado, los defensores destacan el respeto a la autonomía del paciente y el deber de aliviar el sufrimiento, considerando estas prácticas actos de compasión en casos extremos.

Un número importante de encuestas han mostrado la percepción reciente de la población chilena con respecto a la eutanasia. Por ejemplo, la Encuesta Bicentenario 2022², donde 65% está a favor de permitir la ayuda médica para morir ante enfermedades dolorosas e incurables, y un 62% a favor de permitir que

¹ Existen distintos tipos de eutanasia, para más información: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>

² <https://encuestabicentenario.uc.cl/resultados/>

una persona reciba asistencia para morir cuando ella así lo determine. En el mismo sentido, la encuesta CADEM 2024³ ratifica los resultados, donde un 75% está de acuerdo con la eutanasia.

Encuestas de subgrupos relevantes muestran la misma tendencia. La Encuesta Nacional de Juventudes de 2022⁴ también muestra un apoyo creciente entre los jóvenes chilenos hacia la legalización de la eutanasia y el suicidio asistido, con un 79,6% a favor cuando se trata de personas con enfermedades terminales, siendo uno de los niveles más altos de respaldo entre las iniciativas sociales evaluadas. Por otro lado, en una consulta realizada por el Colegio Médico de Chile en 2019⁵, el 77% de los médicos se mostró a favor de la eutanasia para pacientes con enfermedades incurables y sufrimiento intolerable, y el 56% apoyó el suicidio asistido bajo las mismas condiciones. La aprobación de practicarla disminuye según la edad de los doctores: 69,2% a favor en el grupo de 25 a 35 años frente a un 40,2% entre los de 75 y 85 años. Estos resultados reflejan un creciente respaldo entre los profesionales de la salud para integrar estas prácticas en el manejo del sufrimiento extremo, marcando un cambio en la percepción médica y ética hacia la eutanasia en el país.

A diferencia de estos resultados, el presente estudio busca evaluar la evolución de percepción de la población chilena sobre eutanasia en el largo plazo y como esta se compara con el resto del mundo con una especial mirada a la situación de los adultos mayores. Para esto, se utilizará como fuente las dos encuestas reconocidas a nivel internacional, la **Encuesta Mundial de Valores (World Values Survey, WVS)** y la **Encuesta Europea de Valores (European Values Study, EVS)** que miden las actitudes, valores y creencias culturales de personas en diferentes países del mundo.

La encuesta evalúa la percepción sobre la justificación de la eutanasia en una escala donde 1 es "nada justificable" y 10 es "siempre justificable". A diferencia de otras encuestas, esta no se establece la justificación como un fenómeno binario sino como una escala que captura distintos niveles de aceptación. Hay distintas formas de agregación útiles para datos como estos siendo los más populares el promedio (Inglehart et al., 2021). El presente estudio, adicionalmente, se presentan el promedio de la variable justificación y el porcentaje de personas que consideran que la eutanasia es "nada justificable"

Resumen ejecutivo:

- **En 1990, en Chile el promedio de la justificación de la eutanasia era 2.7 donde un 27.6% de la población consideraba la eutanasia "nada justificable". La última encuesta de disponible sugiere que el promedio sube a 4.2 y el porcentaje de la población que considera que es "nada justificable" es 14.8%.**
- **Estos resultados muestran un cambio importante de percepción sobre la justificación de la eutanasia. La caída de la población que no justifica la eutanasia es casi la mitad de la registrada en Chile en la década de los 90, siendo una de las caídas más relevantes con la información disponible.**
- **En términos generales, la población mayor declara una posición más negativa con respecto a la eutanasia comparado con el resto de la población. Sin embargo. Los niveles de**

³ <https://cadem.cl/estudios/bachelet-empata-con-kast-en-el-segundo-lugar-de-intencion-de-voto-espontaneo-11-y-queda-a-4pts-de-matthei-en-segunda-vuelta-49-vs-45/>

⁴ <https://www.injuv.gob.cl/encuestanacionaldejuventud>

⁵ <https://www.colegiomedico.cl/mayoria-de-los-medicos-colegiados-apoyan-que-se-permita-de-eutanasia-o-suicidio-asistido-a-pacientes-con-dolor-intolerable-por-enfermedad-incurable/>

justificación de la eutanasia reportados por las personas mayores están crecientemente favorables con respecto a encuestas anteriores.

- **Para el último año disponible, el 42,8% de las personas mayores no justifican la eutanasia en ninguna circunstancia, en comparación con el 35,3% de la población general.**
- **En comparación con otros países de Sudamérica, Chile muestra un nivel moderado de rechazo sigue siendo uno de los más bajos de la región, ocupando el segundo lugar con menor oposición.**
- **Chile se ubica en la parte alta del rechazo dentro de la OCDE, con un 35,3% de la población general que considera que la eutanasia nunca es justificable y un promedio de 4,2. El rechazo es más pronunciado entre los mayores de 60 años, alcanzando un 42,8%.**

Reporte

En la población general, la percepción promedio ha crecido de 2,7 a 4,2, mostrando una tendencia hacia una mayor aceptación entre 1990 y 2018. Entre los menores de 60 años, la aceptación es aún mayor, incrementándose de 2,8 en 1990 a 4,3 en 2018. Sin embargo, las personas mayores de 60 años han mostrado menores niveles de aceptación, aunque también ha aumentado de 2,1 a 3,7 en el mismo periodo.

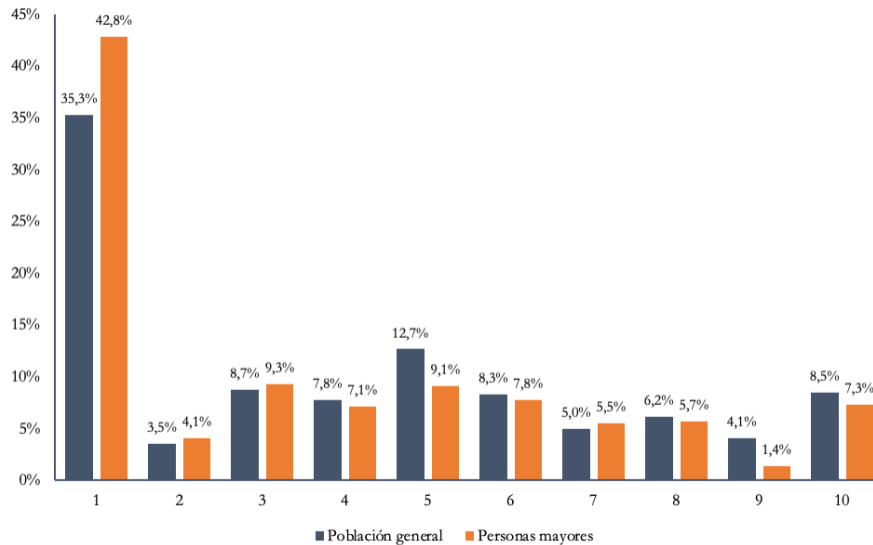
Tabla 1.

	Población general	Menor de 60 años	Mayor de 60 años
1990	2,7	2,8	2,1
1996	3,2	3,2	2,7
2000	3,8	3,9	3,2
2006	4,0	4,2	3,1
2018	4,2	4,3	3,7

En el gráfico 1 se puede observar que la aceptación y/o apoyo a la eutanasia no es algo binario, sino que presenta distintos niveles de justificación entre la población. Aunque existe un sector que la apoya, las opiniones varían considerablemente según las circunstancias y grupos etarios.

El 42,8% de las personas mayores no justifican la eutanasia en ninguna circunstancia, en comparación con el 35,3% de la población general. Este resultado evidencia una actitud más conservadora entre las personas mayores y sugiere que la percepción social de la eutanasia es compleja, con posiciones distribuidas a lo largo de la escala, sin un consenso claro sobre su justificación absoluta.

Gráfico 1. Niveles de aceptación sobre la eutanasia, según rango etario en Chile



Basado en los datos de la World Value Survey, una manera de interpretar la percepción sobre la eutanasia es enfocarse en aquellos que consideran que nunca es justificable. Chile muestra un nivel moderado de rechazo en comparación con otros países de Sudamérica, sigue siendo uno de los más bajos de la región, ocupando el segundo lugar con menor oposición. En Chile, el 35,3% de la población considera que la eutanasia nunca es justificable, con un promedio de 4,2 en una escala de 1 a 10. Entre los menores de 60 años, el rechazo es ligeramente menor, con un 33,1% y un promedio de 4,3, mientras que, en los mayores de 60 años, el rechazo aumenta al 42,8%, con un promedio de 3,7.

En comparación, Uruguay presenta el menor nivel de rechazo en la región, con un 29,4% de la población general considerando la eutanasia como nunca justificable, y un promedio de 5,5. En contraste, países como Colombia y Brasil muestran los niveles más altos de oposición, especialmente entre los mayores de 60 años, con un 63,4% y 73,1%, respectivamente.

Tabla 2. Percepción sobre la eutanasia por rango de edad según país

	Población general		Menores de 60		Mayores de 60	
	Nada justificable	promedio	Nada justificable	promedio	Nada justificable	promedio
Uruguay	29,4%	5,5	25,5%	5,7	39,2%	4,7
Chile	35,3%	4,2	33,1%	4,3	42,8%	3,7
Venezuela	48,9%	3,3	48,6%	3,4	51,2%	3,1
Bolivia	49,2%	3,2	48,8%	3,3	52,5%	2,8
Perú	48,4%	3,5	46,8%	3,5	56,7%	3,1
Ecuador	47,5%	3,4	45,4%	3,5	60,7%	2,8
Argentina	43,2%	3,9	41,9%	3,9	60,8%	2,9
Colombia	51,4%	3,8	49,7%	3,9	63,4%	3,1
Brasil	60,9%	3,2	57,6%	3,3	73,1%	2,7

Los datos de los países miembros de la OCDE muestran variaciones respecto al rechazo hacia la eutanasia, con una tendencia general hacia un menor nivel de rechazo en los países europeos y un rechazo más alto en los países asiáticos y latinoamericanos.

Países Bajos y Dinamarca tienen los niveles más bajos de rechazo, con solo el 4,7% y 5,0% de la población general, respectivamente, considerando que la eutanasia nunca es justificable, con promedios altos de 7,5 y 7,3 en la escala de 1 a 10. Este patrón se mantiene en grupos etarios, mostrando una baja oposición tanto en menores como en mayores de 60 años.

En contraste, países como Turquía y Grecia presentan los niveles de rechazo más altos, con un 61,9% y 45,0% de la población general que considera la eutanasia como algo nunca justificable, y promedios significativamente más bajos de 2,5 y 3,1, respectivamente.

Chile se ubica en la parte alta del rechazo dentro de la OCDE, con un 35,3% de la población general que considera que la eutanasia nunca es justificable y un promedio de 4,2. El rechazo es más pronunciado entre los mayores de 60 años, alcanzando un 42,8%.

Tabla 3. Percepción sobre la eutanasia por rango de edad según países OCDE

	Población general		Menores de 60 años		Mayores de 60 años	
	Nada justificable	Promedio	Nada justificable	Promedio	Nada justificable	Promedio
Países Bajos	4,7%	7,5	4,8%	7,6	4,9%	7,2
Suecia	7,7%	6,6	7,9%	6,7	6,6%	6,7
Dinamarca	5,0%	7,3	3,6%	7,6	6,9%	7,1
Canadá	9,4%	6,2	9,1%	6,2	10,4%	6,4
Alemania	8,2%	7,4	7,3%	7,5	11,8%	6,9
Reino Unido	10,6%	6,6	9,1%	6,8	12,8%	6,4
Francia	11,0%	6,9	11,0%	6,9	13,0%	6,8
Nueva Zelanda	9,9%	7,1	6,5%	7,4	13,3%	6,8
Islandia	7,6%	6,6	4,6%	7,0	13,5%	5,9
República Checa	8,8%	6,1	6,9%	6,3	13,6%	5,5
Japón	9,9%	6,2	6,8%	6,4	13,8%	5,9
Finlandia	8,7%	6,9	5,3%	7,3	14,8%	6,4
Corea del Sur	14,5%	4,4	14,2%	4,5	15,8%	4,2
Suiza	12,5%	6,2	10,5%	6,4	17,5%	5,6
Austria	15,9%	6,0	14,7%	6,2	17,7%	5,5
Australia	12,4%	6,7	9,4%	7,0	19,2%	6,1
Eslovenia	13,5%	6,4	10,3%	6,7	20,6%	5,6
Estonia	17,6%	6,0	15,5%	6,1	20,8%	5,8
Noruega	10,2%	6,3	6,1%	6,7	21,6%	5,2

Estados Unidos	17,6%	5,4	16,2%	5,4	22,9%	5,2
España	18,0%	6,0	15,6%	6,3	23,3%	5,3
Lituania	16,2%	5,2	12,6%	5,4	25,0%	4,7
Italia	18,5%	5,9	15,4%	6,2	25,2%	5,2
Irlanda	17,9%	5,6	13,2%	6,0	27,8%	4,9
Eslovaquia	23,0%	4,7	19,1%	5,0	30,0%	4,1
Letonia	21,8%	5,1	17,6%	5,4	30,2%	4,4
Hungría	25,7%	4,9	22,1%	5,1	33,2%	4,6
Chile	35,3%	4,2	33,1%	4,3	42,8%	3,7
Portugal	32,7%	4,5	20,4%	5,5	46,8%	3,4
Polonia	37,2%	4,2	31,2%	4,6	49,2%	3,6
México	41,8%	3,8	39,3%	3,9	52,7%	3,2
Grecia	45,0%	3,1	38,6%	3,4	61,8%	2,4
Turquía	61,9%	2,5	61,7%	2,5	69,2%	2,2

Conclusión

La percepción de la eutanasia varía significativamente entre los países, reflejando diferencias culturales, éticas y normativas. Los datos de Chile sugieren que ha aumentado la población que justifica la eutanasia independiente del nivel o punto de corte analizado lo cual es consistente para la población general como para personas mayores. Sin embargo, dicha justificación sigue siendo moderada en comparación con otros países de Sudamérica y miembros de la OCDE. Países como Uruguay muestran un mayor respaldo, mientras que Chile mantiene niveles más bajos, especialmente entre la población mayor de 60 años.

A nivel global, los países europeos tienden a presentar una mayor aceptación de la eutanasia, mientras que los países asiáticos y algunos latinoamericanos, como Chile, muestran una postura más conservadora. Estos resultados subrayan la necesidad de un debate continuo y la consideración de las percepciones sociales para avanzar en la discusión sobre el derecho a una muerte digna en distintos contextos.

Países que cuentan con eutanasia

- **Países Bajos:** Legalizó la eutanasia en 2002. Permite tanto la eutanasia activa como el suicidio asistido bajo condiciones estrictas, como la solicitud voluntaria del paciente y el sufrimiento insoportable sin mejora posible.
- **Bélgica:** Legalizó la eutanasia en 2002. Permite la eutanasia para mayores de 18 años y menores desde los 12 años con consentimiento parental, en caso de sufrimiento físico o psicológico constante e insoportable.
- **Luxemburgo:** Legalizó la eutanasia y el suicidio asistido en 2009, bajo condiciones similares a los Países Bajos y Bélgica, como la solicitud voluntaria y el sufrimiento intolerable.
- **Colombia:** La eutanasia se legalizó tras una decisión de la Corte Constitucional en 1997, con regulación específica desde 2015. Está permitida para pacientes con enfermedades terminales que sufren intensamente.

- **Canadá:** Legalizó la "asistencia médica para morir" en 2016, que incluye la eutanasia y el suicidio asistido para adultos con enfermedades graves e irreversibles que provocan sufrimiento intolerable.
- **Nueva Zelanda:** Legalizó la eutanasia en 2020 tras un referéndum. Está permitida para adultos con enfermedades terminales que sufren de manera insoportable.
- **España:** Legalizó la eutanasia en 2021. Permite a los pacientes con condiciones graves e incurables o con sufrimiento crónico optar por la eutanasia bajo criterios médicos específicos.
- **Australia (algunos estados):** Victoria fue el primer estado en legalizar la eutanasia en 2019, seguido por otros estados. Permite la asistencia médica para morir a personas con enfermedades terminales.
- **Suiza:** Aunque la eutanasia no es legal, el suicidio asistido está permitido si se realiza sin motivos egoístas, facilitado principalmente por organizaciones civiles de derecho a morir.
- **Estados Unidos (suicidio asistido en varios estados):** El suicidio asistido es legal en Oregón, Washington, Vermont, California, Colorado, Hawái, Nueva Jersey, Maine, el Distrito de Columbia, Nuevo México y Montana (este último por una decisión judicial). Se permite que médicos prescriban medicamentos letales a pacientes terminales que expresan su deseo de morir y cumplen con requisitos específicos, como tener un pronóstico de vida de menos de seis meses y ser mentalmente competentes.

Anexos

	Población general		Menores de 60 años		Mayores de 60 años	
	Nada justificable	Promedio	Nada justificable	Promedio	Nada justificable	Promedio
Países Bajos	4,7%	7,5	4,8%	7,6	4,9%	7,2
Suecia	7,7%	6,6	7,9%	6,7	6,6%	6,7
Dinamarca	5,0%	7,3	3,6%	7,6	6,9%	7,1
Canadá	9,4%	6,2	9,1%	6,2	10,4%	6,4
Hong Kong	7,6%	6,0	6,9%	5,9	10,4%	6,3

Alemania	8,2%	7,4	7,3%	7,5	11,8%	6,9
Tayikistán	23,2%	2,4	24,8%	2,3	12,7%	2,5
Reino Unido	10,6%	6,6	9,1%	6,8	12,8%	6,4
Francia	11,0%	6,9	11,0%	6,9	13,0%	6,8
Taiwán	10,6%	6,1	9,3%	6,2	13,2%	5,9
Nueva Zelanda	9,9%	7,1	6,5%	7,4	13,3%	6,8
Islandia	7,6%	6,6	4,6%	7,0	13,5%	5,9
República Checa	8,8%	6,1	6,9%	6,3	13,6%	5,5
Japón	9,9%	6,2	6,8%	6,4	13,8%	5,9
Finlandia	8,7%	6,9	5,3%	7,3	14,8%	6,4
Corea del Sur	14,5%	4,4	14,2%	4,5	15,8%	4,2
Andorra	13,0%	6,2	11,8%	6,3	17,3%	5,9
República Checa	13,6%	6,2	11,4%	6,4	17,3%	5,9
Suiza	12,5%	6,2	10,5%	6,4	17,5%	5,6
Austria	15,9%	6,0	14,7%	6,2	17,7%	5,5
Macao SAR	13,7%	5,2	13,0%	5,2	18,4%	4,8
Australia	12,4%	6,7	9,4%	7,0	19,2%	6,1
Eslovenia	13,5%	6,4	10,3%	6,7	20,6%	5,6
Estonia	17,6%	6,0	15,5%	6,1	20,8%	5,8
Noruega	10,2%	6,3	6,1%	6,7	21,6%	5,2
Estados Unidos	17,6%	5,4	16,2%	5,4	22,9%	5,2
Vietnam	16,8%	4,9	16,3%	4,9	23,3%	4,8
España	18,0%	6,0	15,6%	6,3	23,3%	5,3
Lituania	16,2%	5,2	12,6%	5,4	25,0%	4,7
Italia	18,5%	5,9	15,4%	6,2	25,2%	5,2
Malaysia	27,4%	4,0	27,4%	4,0	27,4%	3,6
Ireland	17,9%	5,6	13,2%	6,0	27,8%	4,9
Ucrania	24,8%	4,8	23,9%	5,0	29,0%	4,4
Eslovaquia	23,0%	4,7	19,1%	5,0	30,0%	4,1
Latvia	21,8%	5,1	17,6%	5,4	30,2%	4,4
Mongolia	26,1%	3,9	25,8%	3,9	31,2%	4,0
Belarus	24,4%	5,0	21,6%	5,2	31,6%	4,4
Hungary	25,7%	4,9	22,1%	5,1	33,2%	4,6
Russia	24,7%	5,0	22,2%	5,2	34,8%	4,3
Ukraine	27,4%	4,7	23,9%	4,9	36,1%	4,0
Bangladesh	51,5%	2,8	52,6%	2,7	38,0%	3,4
Uruguay	29,4%	5,5	25,5%	5,7	39,2%	4,7
Kenya	34,4%	4,1	34,2%	4,1	40,9%	3,6
Chile	35,3%	4,2	33,1%	4,3	42,8%	3,7

Kazakhstan	38,6%	3,8	37,9%	3,8	43,9%	3,6
Philippines	40,5%	3,6	40,2%	3,7	44,0%	3,5
Singapore	33,6%	4,2	28,9%	4,4	46,1%	3,5
Portugal	32,7%	4,5	20,4%	5,5	46,8%	3,4
Bulgaria	44,2%	3,8	39,8%	3,9	48,0%	3,6
Serbia	37,4%	4,0	33,7%	4,2	48,1%	3,7
Morocco	45,1%	3,2	44,8%	3,2	48,4%	2,9
Poland	37,2%	4,2	31,2%	4,6	49,2%	3,6
Montenegro	44,3%	3,2	42,7%	3,1	49,9%	3,1
Croatia	35,8%	4,6	32,0%	4,7	50,9%	4,0
China	43,6%	4,0	41,9%	4,1	51,1%	3,6
Venezuela	48,9%	3,3	48,6%	3,4	51,2%	3,1
Uzbekistan	63,7%	2,7	64,6%	2,7	51,3%	3,1
Bolivia	49,2%	3,2	48,8%	3,3	52,5%	2,8
Mexico	41,8%	3,8	39,3%	3,9	52,7%	3,2
Lebanon	48,1%	2,4	46,9%	2,4	55,2%	2,2
Thailand	48,0%	2,8	46,4%	2,8	55,4%	2,6
Peru	48,4%	3,5	46,8%	3,5	56,7%	3,1
Georgia	56,6%	3,1	56,1%	3,1	57,9%	3,0
Bosnia and Herzegovin	47,9%	3,7	45,0%	3,8	58,7%	2,9
Iraq	52,9%	2,4	52,2%	2,4	59,8%	2,3
Armenia	51,6%	2,8	50,1%	2,8	60,0%	2,6
Ecuador	47,5%	3,4	45,4%	3,5	60,7%	2,8
Argentina	43,2%	3,9	41,9%	3,9	60,8%	2,9
Greece	45,0%	3,1	38,6%	3,4	61,8%	2,4
Guatemala	42,4%	3,7	41,1%	3,8	62,5%	2,8
Indonesia	65,9%	2,2	66,2%	2,2	62,7%	2,4
India	55,6%	2,9	54,9%	2,9	62,9%	2,6
Colombia	51,4%	3,8	49,7%	3,9	63,4%	3,1
Azerbaijan	57,0%	2,3	55,9%	2,3	64,2%	2,0
Cyprus	55,3%	2,7	52,7%	2,9	65,1%	2,1
Iran	58,9%	3,1	58,1%	3,1	65,2%	2,8
Turkey	61,9%	2,5	61,7%	2,5	69,2%	2,2
North Macedonia	58,6%	3,0	56,8%	3,1	69,6%	2,2
Romania	71,4%	2,1	71,6%	2,2	70,0%	2,0
Nicaragua	67,8%	2,5	67,7%	2,5	70,3%	2,4
Romania	60,7%	3,1	56,4%	3,3	70,9%	2,5
Albania	68,4%	2,7	67,0%	2,8	72,9%	2,3
Brazil	60,9%	3,2	57,6%	3,3	73,1%	2,7

Tunisia	72,5%	1,8	72,3%	1,9	73,7%	1,7
Nigeria	73,7%	1,6	73,7%	1,7	74,1%	1,6
Puerto Rico	60,5%	3,3	52,5%	3,8	75,0%	2,6
Egypt	82,8%	1,6	83,2%	1,6	77,1%	1,7
Kyrgyzstan	78,8%	2,0	79,1%	1,9	77,8%	2,0
Myanmar	75,4%	1,9	74,9%	2,0	79,4%	1,5
Zimbabwe	81,2%	1,9	81,1%	1,9	82,1%	2,1
Pakistan	80,3%	1,6	80,0%	1,7	86,3%	1,3
Jordan	85,3%	1,5	84,3%	1,5	90,8%	1,4
Maldives	80,7%	2,0	79,4%	2,1	93,1%	1,3
Ethiopia	87,4%	1,7	87,2%	1,7	93,3%	1,3
Libya	93,5%	1,2	93,5%	1,2	94,3%	1,2