# LAPORAN ANALISIS DATA CARDIOVASCULAR (CVD) DENGAN REGRESI LOGISTIK



Nama : Brian Stefano

NIM : 10818037

Kelompok : 15

Topik : Regresi Logistik

Hari/Tanggal: Selasa, 18 Mei 2021

# PROGRAM STUDI S1 AKTUARIA FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG

2021

#### BAB I

#### **PENDAHULUAN**

#### A. LATAR BELAKANG

Serangan jantung merupakan penyakit yang sering menewaskan orang – orang secara tiba – tiba. Adapun penyebab dari penyakit jantung tersebut terkadang tidak mudah diketahui dan membutuhkan waktu untuk dipastikan. Tidak jarang bahwa orang yang terkena serangan jantung tidak terselamatkan dikarenakan ganasnya penyakit jantung tersebut. Gejala – gejala yang dialami juga terkadang tidak terlalu jelas dan dalam sekejap dapat menjadi sangat berbahaya bagi keselamatan orang yang mengalaminya. Karena itu, penting untuk kita mengetahui faktor – faktor yang dapat meningkatkan kemungkinan terkenanya penyakit serangan jantung.

Data yang dianalisis pada laporan ini merupakan data CVD yang didapat dari laman Kaggle. Data tersebut merupakan data pria Afrika Selatan yang memiliki 462 observasi dan 11 kolom yang masing — masing menyimpan informasi yang akan digunakan pada analisis ini. Lebih lengkapnya dapat dilihat pada tabel di bawah ini.

Nama Kolom	Keterangan	
Ind (Indeks)	Indeks orang ke-i	
Sbp (Systolic Blood Pressure)	Tekanan darah sistolik (mmHg)	
Tobacco	Pemakaian tembakau (Kg)	
Ldl (Low density lipoprotein)	Kolesterol buruk (mmol/L)	
Adiposity	Body Adiposity Index dari orang tersebut	
	Terdiri dari 2 level:	
	<ul> <li>"Present" → Terdapat rekan</li> </ul>	
Famhist (Family History)	keluarga yang pernah mengalami	
rainiist (rainiy fistory)	CVD	
	<ul> <li>"Absent" → Rekan keluarga tidak ada</li> </ul>	
	yang pernah mengalami CVD	
	Nilai dari tes kepribadian Type-A Type-B,	
Typea (Type A behaviour)	semakin tinggi nilai tersebut, orang tersebut	
	semakin memiliki kepribadian tipe A	
Obesity	Body Mass Index dari orang tersebut	
Alcohol	Konsumsi alcohol (gram/minggu)	
Age	Umur saat pencatatan data	
	Terdiri dari 2 level:	
Chd	<ul> <li>0 → Tidak terkena penyakit CVD</li> </ul>	
	• 1 → Terkena penyakit CVD	
	, ,	

Setelah dilakukan analisis pada data CVD ini, penulis berharap bahwa pembaca dapat lebih menjaga pola hidup mereka dan menghindari hal – hal yang dapat meningkatkan peluang seseorang terkena penyakit jantung. Adapun analisis dalam laporan ini dilakukan secara individu dengan diskusi bersama rekan – rekan penulis antara lain Muhammad Agam (10818033), Anthony (10818031), Vincent Valeriandy Kencana (10818049), Gabrielle Christy (10818016) Reuven Cannarivo Buntarco (10818003), dan Ian Sebastian (10117088).

#### **B. RUMUSAN MASALAH**

- 1. Variabel variabel apa saja kah yang mempengaruhi peluang seseorang terkena CVD?
- 2. Model apa yang digunakan untuk memprediksi data CVD yang didapat?
- 3. Bagaimanakah hasil prediksi yang telah dilakukan?

## C. TUJUAN PENELITIAN

- 1. Menentukan variabel variabel yang mempengaruhi peluang seseorang terkena CVD
- 2. Menentukan model terbaik yang digunakan untuk memprediksi data CVD yang didapat
- 3. Menjelaskan hasil prediksi yang telah dilakukan

#### **BAB II**

#### METODOLOGI PENELITIAN

Sebelum dilakukan analisis, data CVD dibersihkan jika dirasa perlu. Dibersihkan pada hal ini berarti kita menghapus sel yang tidak memiliki nilai pada kolom – kolom data jika ada sehingga hasil akhirnya menjadi bersih (tidak ada sel yang tidak memiliki nilai). Data yang memiliki nilai pencilan tidak dihilangkan dikarenakan data tersebut akan dikategorikan. Alasan lain yang membuat nilai pencilan tidak dihilangkan adalah pencilan tersebut mungkin dapat mempengaruhi interpretasi penulis dari grafik yang ada.

Setiap variabel dianalisis dan ditentukan manakah variabel yang relevan dengan variabel responsnya. Pada hal ini, variabel "ind" dan "adiposity" tidak digunakan karena variabel "ind" hanya merupakan indeks yang menunjukkan data ke berapa, sementara variabel "adiposity" merupakan satuan pengukuran yang mirip seperti variabel "obesity". Karena variabel "obesity" dipandang lebih bagus dalam memodelkan data ini, maka variabel "adiposity" tidak digunakan.

Kemudian, data – data yang kontinu dikategorikan menjadi beberapa level sesuai dengan standar – standar yang telah berlaku. Contohnya: nilai "sbp" yang lebih rendah dari 120 menunjukkan bahwa tekanan darah orang tersebut normal, sementara nilai "sbp" yang berada diantara 120 dan 140 menunjukkan bahwa orang tersebut sudah memasuki tahap sebelum hipertensi, dan seterusnya. Adapun informasi pengkategorian variabel kontinu tersebut lebih lengkapnya dapat dilihat pada tabel di bawah ini:

Variabel	Level kategori			
Sbp	Dikategorikan menjadi 4 level:			
1	• $0 \rightarrow sbp < 120 \text{ (Normal)}$			
	• $1 \rightarrow 120 < sbp < 140$ (Tahap sebelum hipertensi)			
	• $2 \rightarrow 140 < sbp < 160$ (Hipertensi tahap 1)			
	• $3 \rightarrow sbp > 160$ (Hipertensi tahap 2)			
Tobacco	Dikategorikan menjadi 4 level:			
	• $0 \rightarrow Tobacco = 0$ (Tidak memakai tembakau)			
	• 1 → <i>Tobacco</i> ≤ 5 (Pengonsumsi tembakau ringan)			
	• $2 \rightarrow 5 < Tobacco \le 10$ (Pengonsumsi tembakau skala sedang)			
	• 3 → <i>Tobacco</i> > 10 (Pengonsumsi tembakau skala berat)			
Ldl	Dikategorikan menjadi 5 level:			
	• $0 \rightarrow ldl \le 2.6$ (Ideal untuk orang yang beresiko)			
	• $1 \rightarrow 2.6 < ldl \le 3.3$ (Hampir ideal)			
	• $2 \rightarrow 3.3 < ldl \le 4.1$ (Di ambang batas tinggi)			
	• $3 \rightarrow 4.1 < ldl \le 4.9$ (Tinggi)			
	• $4 \rightarrow ldl > 4.9$ (Sangat tinggi)			
Typea	Dikategorikan menjadi 4 level:			
	• $0 \rightarrow typea \le 47$ (Tipe A)			
	• $1 \rightarrow 47 < typea \le 53$ (Mendekati Tipe A)			
	• $2 \rightarrow 53 < typea \le 60$ (Mendekati Tipe B)			
	• $3 \rightarrow type > 60$ (Tipe B)			
Obesity	Dikategorikan menjadi 6 level:			

	• $0 \rightarrow obesity < 18.5$ (Kekurangan berat badan)			
	• $1 \rightarrow 18.5 < obesity \le 24.9 \text{ (Normal)}$			
	• $2 \rightarrow 24.9 < obesity \le 29.9$ (Kelebihan berat badan)			
	• $3 \rightarrow 29.9 < obesity \leq 34.9 \text{ (Obesitas 1)}$			
	• $4 \rightarrow 34.9 < obesity \le 39.9$ (Obesitas 2)			
	• $5 \rightarrow obesity > 39.9$ (Obesitas 3)			
alcohol	Dikategorikan menjadi 5 level:			
	• $0 \rightarrow alcohol = 0$ (Tidak mengonsumsi alkohol)			
	• $1 \rightarrow 0 < alcohol \le 48$ (Mengonsumsi alkohol skala ringan 1)			
	• $2 \rightarrow 48 < alcohol \le 96$ (Mengonsumsi alkohol skala ringan 2)			
	• 3 → 96 < alcohol ≤ 190 (Mengonsumsi alkohol skala sedang)			
	• 4 → alcohol > 190 (Mengonsumsi alkohol skala berat)			
Age	Dikategorikan menjadi 6 level:			
	• $0 \rightarrow age < 24$			
	• $1 \rightarrow 24 \leq age < 34$			
	• $2 \rightarrow 34 < age \leq 44$			
	• $3 \rightarrow 44 < age \leq 54$			
	• $4 \rightarrow 54 < age \leq 64$			
	• 5 → age > 64			

Setelah variabel – variabel kontinu dikategorikan, data akan diacak dan dipisah menjadi data *training* dan data validasi. Pada analisis ini, diambil 80% dari banyak observasi data untuk data *training* sementara untuk validasi digunakan 20% dari banyak obervasi data. Selanjutnya dicari nilai – nilai yang muncul paling banyak dari semua variabel kategorikal dan variabel tersebut dijadikan base level.

Kemudian dilakukan regresi logistik menggunakan R dan *stepwise regression* yang setelahnya didapat estimasi parameter – parameter yang diperlukan beserta tingkat signifikansi dari setiap parameter tersebut sehingga terdapat sebuah calon model yang memungkinkan kita untuk memprediksi hasil. Bentuk dari regresi logistik beserta link kanonikalnya adalah:

$$g(\mu) = \ln\left(\frac{\pi}{1-\pi}\right) = x'\beta \rightarrow \pi = \left(\frac{e^{x'\beta}}{1+e^{x'\beta}}\right)$$

Lalu kurva ROC (Receiver Operating Characteristic) diplot untuk menguji apakah model cukup baik untuk dipakai atau tidak. Kurva ROC memplot sensitivity dengan specificity untuk setiap threshold. Biasanya nilai dari 1-specificity diplot di sumbu horizontal sementara sensitivity diplot di sumbu vertikal. Nilai yang berada di dekat 0 di sumbu x mengindikasikan  $high\ specificity$  dan  $low\ sensitivity$  sesuai dengan orientasi pada kedua sumbu. Area di bawah kurva ROC dinamakan AUC. Nilai dari AUC dihitung untuk menentukan kebaikan model. Nilai AUC yang semakin dekat dengan 1 mengindikasikan bahwa model bagus untuk digunakan.

Setelah model didapat, dilakukan prediksi menggunakan model tersebut dan dibuat *confusion matrix* dengan nilai – nilai dari responsnya. Kita menggunakan *confusion matrix* sebagai cara lain untuk menguji kebagusan dari model. Nilai peluang  $\hat{\pi}_i$  dihitung dan setiap kasus ke-i

diprediksi menjadi "terjadi" atau "tidak terjadi" tergantung apakah  $\hat{\pi}_i$  lebih besar atau lebih kecil dari *threshold* yang dipilih.

Isi dari Confusion Matrix adalah:

	Event	No Event
Event	A	В
No Event	С	D

Rumus – rumus yang akan digunakan dalam analisis adalah sebagai berikut:

$$Accuracy = \frac{A+D}{A+B+C+D}$$

$$Sensitivity = \frac{A}{A+C}$$

$$Specificity = \frac{D}{B+D}$$

$$Prevalence = \frac{A+C}{A+B+C+D}$$

$$PPV = \frac{Sensitivity \times Prevalence}{(Sensitivity \times Prevalence) + ((1-Specificity) \times (1-Prevalence))}$$

$$NPV = \frac{Specificity \times (1-Prevalence)}{((1-Sensivity) \times Prevalence) + ((Specificity) \times (1-Prevalence))}$$

$$Detection Rate = \frac{A}{A+B+C+D}$$

$$Detection Prevalence = \frac{A+B}{A+B+C+D}$$

$$Balanced Accuracy = \frac{Sensitivity + Specificity}{2}$$

- Accuracy menunjukkan tingkat kecocokan data prediksi dengan data asli
- Sensitivity adalah proporsi terjadinya prediksi "0" dan sebenarnya "0" (True Positive) dengan jumlah kategori "0"
- Specificity adalah proporsi terjadinya prediksi "1" dan sebenarnya "1" (True Negative) dengan jumlah kategori "1"
- Prevalence adalah proporsi jumlah kategori "0" pada data
- Positive Predicted Value adalah presentasi dari True Positive dari seluruh hasil prediksi yang positif.
- Negative Predicted Value adalah presentasi dari True Negative dari seluruh hasil prediksi yang negatif

Kita menginginkan nilai *Accuracy*, *Sensitivity*, dan *Specificity* yang setinggi mungkin dengan nilai *threshold* yang sesuai untuk mengecek kebaikan model. Setelah dirasa cukup tinggi, maka model tersebut digunakan untuk memprediksi beberapa data yang kemudian dibandingkan dengan data validasi yang di awal telah dipisahkan dari data yang sudah bersih. Jika model yang digunakan bagus, maka prediksi yang dihasilkan akan memiliki ketepatan yang tinggi.

#### **BAB III**

#### ANALISIS DATA

Pertama, aktifkan library yang akan digunakan dalam permodelan

} else if(data\$sbp[i] < 140){

} else if(data\$sbp[i] < 160){

data\$sbp[i] = 1

data\$sbp[i] = 2

```
Library(readxl)
Library(dplyr)
##
## Attaching package: 'dplyr'
## The following objects are masked from 'package:stats':
##
    filter, lag
## The following objects are masked from 'package:base':
##
    intersect, setdiff, setequal, union
##
Library(pROC)
## Warning: package 'pROC' was built under R version 4.0.5
## Type 'citation("pROC")' for a citation.
##
## Attaching package: 'pROC'
## The following objects are masked from 'package:stats':
##
   cov, smooth, var
Library(caret)
## Warning: package 'caret' was built under R version 4.0.5
## Loading required package: lattice
## Loading required package: ggplot2
Kemudian, input data ke dalam R dan bersihkan semua nilai yang kosong dan nilai pencilan
data = read_excel("D:/Brian Stefano/Semester 6/GLM/CVD.xlsx")
Selanjutnya, kita kategorikan variabel - variabel kontinu.
for (i in 1:nrow(data)){
 if(data$sbp[i] < 120){
  data$sbp[i] = 0
```

```
} eLse{
  data$sbp[i] = 3}
for (i in 1:nrow(data)){
 if(data$tobacco[i] == 0){
 data$tobacco[i] = 0
} else if(data$tobacco[i] <= 5){
 data$tobacco[i] = 1
} else if(data$tobacco[i] <= 10){
 data$tobacco[i] = 2
} else{
 data$tobacco[i] = 3
}
for (i in 1:nrow(data)){
 if(data$Idl[i] <= 2.6){
 data$IdI[i] = 0
} else if(data$Idl[i] <= 3.3){
 data$IdI[i] = 1
} else if(data$IdI[i] <= 4.1){
  data$IdI[i] = 2
} else if(data$Idl[i] <= 4.9){
 data Idl[i] = 3
}else{
 data$IdI[i] = 4
}
for (i in 1:nrow(data)){
 if(data$famhist[i] == "Present"){
 data$famhist[i] = 0
}else{
 data$famhist[i] = 1
}
for (i in 1:nrow(data)){
 if(data$typea[i] <= 47){
  data$typea[i] = 0
} else if(data$typea[i] <= 53){
 data$typea[i] = 1
} else if(data$typea[i] <= 60){
 data$typea[i] = 2
} else{
```

```
data$typea[i] = 3
}
}
for (i in 1:nrow(data)){
 if(data$obesity[i] < 18.5){
  data$obesity[i] = 0
} else if(data$obesity[i] <= 24.9){
  data$obesity[i] = 1
} else if(data$obesity[i] <= 29.9){
  data$obesity[i] = 2
} else if(data$obesity[i] <= 34.9){
  data$obesity[i] = 3
} else if(data$obesity[i] <= 39.9){
 data$obesity[i] = 4
} eLse{
  data$obesity[i] = 5
}
for (i in 1:nrow(data)){
if(data$age[i] <= 14){
  data$age[i] = 0
} else if(data$age[i] <= 24){
  data$age[i] = 1
} else if(data$age[i] <= 34){
 data$age[i] = 2
 } else if(data$age[i] <= 44){
  data \$age[i] = 3
} else if(data$age[i] <= 54){
  data$age[i] = 4
} else if(data$age[i] <= 64){
  data$age[i] = 5
} eLse{
 data$age[i] = 6
}
for (i in 1:nrow(data)){
 if(data \$alcohol[i] == 0){
  data$alcohol[i] = 0
} else if(data$alcohol[i] <= 48){
  data$alcohol[i] = 1
} else if(data$alcohol[i] <= 96){
  data$alcohol[i] = 2
} else if(data$alcohol[i] <= 190){
```

```
data$alcohol[i] = 3
} eLse{
  data$alcohol[i] = 4
}
```

Pastikan bahwa variabel kategorikal memiliki bentuk faktor

```
data$sbp = as.factor(data$sbp)
data$famhist = as.factor(data$famhist)
data$obesity = as.factor(data$obesity)
data$age = as.factor(data$age)
data$chd = as.factor(data$chd)
data$tobacco = as.factor(data$tobacco)
data$ldl = as.factor(data$ldl)
data$alcohol = as.factor(data$tobacco)
data$typea = as.factor(data$typea)
```

Kemudian, data diacak dan dibagi menjadi data train dan data validasi

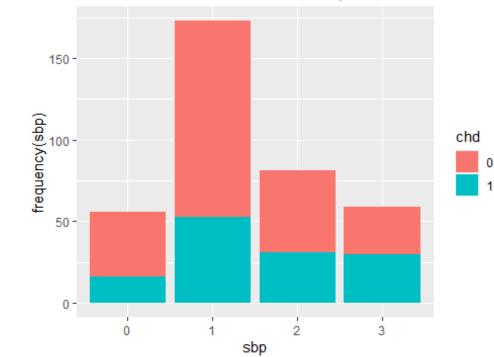
```
set.seed(108)
```

```
data_shuffle = data[sample(nrow(data)),]
training_index = seq(1, nrow(data)*0.8, 1)
data_train = data_shuffle[training_index,]
validation = data_shuffle[-training_index,]
```

Setelahnya, dilakukan Preliminary Analysis

```
ggplot(data_train, aes(x = sbp, y = frequency(sbp), fill = chd)) + geom_bar(stat =
"identity") + gqtitle("Stacked Bar Plot untuk kolom sbp")
```

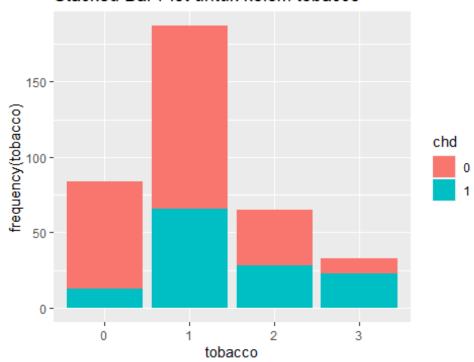
# Stacked Bar Plot untuk kolom sbp



Pada stacked bar plot untuk kolom "sbp", terlihat bahwa kategori 1 merupakan kategori dengan jumlah orang paling banyak, yaitu orang - orang yang berada pada tahap sebelum hipertensi. Akan tetapi, jika dilihat proporsi dari jumlah yang terkena CVD dengan yang tidak terkena CVD, kategori 3 yang terlihat paling tinggi.

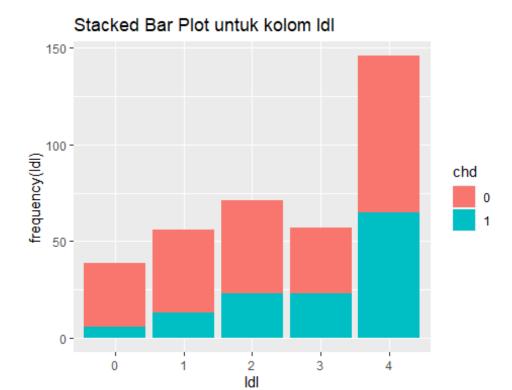
ggplot(data\_train, aes(x = tobacco, y = frequency(tobacco), fill = chd)) +
geom\_bar(stat = "identity") + ggtitle("Stacked Bar Plot untuk kolom
tobacco")

## Stacked Bar Plot untuk kolom tobacco



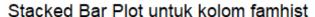
Pada stacked bar plot untuk kolom "tobacco", sama dengan kolom "sbp", kategori 1 merupakan kategori dengan jumlah orang terbanyak dan jumlah orang yang terkena CVD terbanyak, yaitu orang - orang yang mengonsumsi tembakau secara ringan. Pada kategori 3 terlihat bahwa proporsi orang yang terkena CVD dan yang tidak terkena CVD yang paling besar.

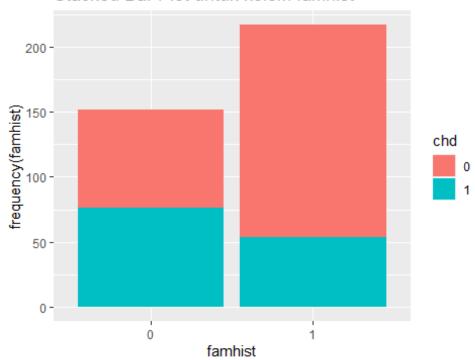
 $ggplot(data_{train}, aes(x = Idl, y = frequency(Idl), fill = chd)) + geom_bar(stat = "identity") + ggtitle("Stacked Bar Plot untuk kolom ldl")$ 



Pada Stacked Bar plot untuk kolom ldl, terlihat bahwa jumlah orang terbanyak dan orang yang mengalami CVD berada pada kategori ke 4, yaitu orang - orang yang memiliki kolesterol sangat tinggi. Adapun pada kategori lain, jumlah orang yang terkena CVD tidak sebanyak kategori 4.

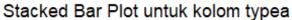
ggplot(data\_train, aes(x = famhist, y = frequency(famhist), fill = chd)) +
geom\_bar(stat = "identity") + ggtitle("Stacked Bar Plot untuk kolom
famhist")

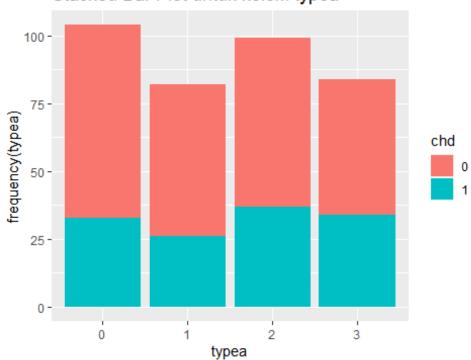




Pada Stacked Bar plot untuk kolom "famhist", terlihat bahwa kategori 0 memiliki orang yang lebih banyak terkena CVD, yaitu kategori orang yang memiliki keluarga dengan riwayat penyakit CVD.

ggplot(data\_train, aes(x = typea, y = frequency(typea), fill = chd)) +
geom\_bar(stat = "identity") + ggtitle("Stacked Bar Plot untuk kolom
typea")

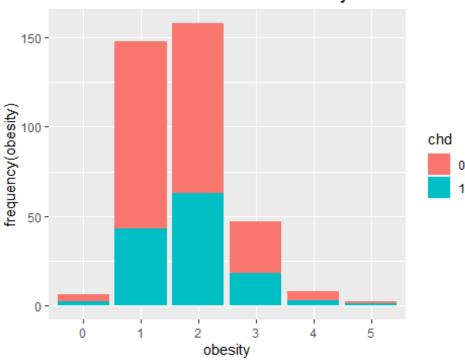




Pada Stack Bar plot untuk kolom "typea", terlihat bahwa orang yang menderita CVD terbanyak jatuh pada kategori 3, yaitu orang yang memiliki kepribadian A, namun jika dibandingkan dengan kategori lain, jumlah orang yang mengalami CVD tidak banyak berbeda dari kategori 3. Pada tahap ini dapat diduga bahwa kolom "typea" tidak signifikan dari model.

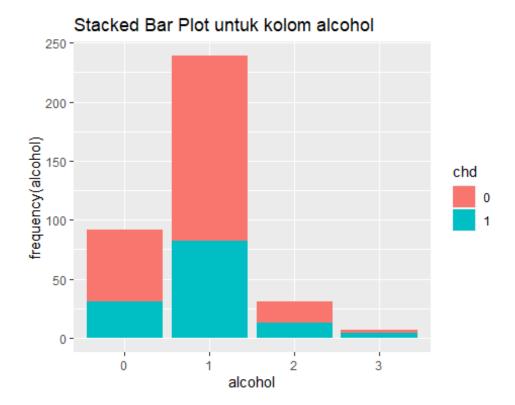
ggplot(data\_train, aes(x = obesity, y = frequency(obesity), fill = chd)) +
geom\_bar(stat = "identity") + ggtitle("Stacked Bar Plot untuk kolom
obesity")

# Stacked Bar Plot untuk kolom obesity



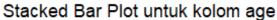
Pada Stacked Bar plot untuk kolom "obesity", jumlah orang terbanyak yang mengalami CVD adalah pada kategori 2, yaitu orang yang *Overweight*, diikuti dengan orang yang memiliki kategori 1 dan untuk kategori lainnya tidak terlalu banyak orang yang mengalami CVD.

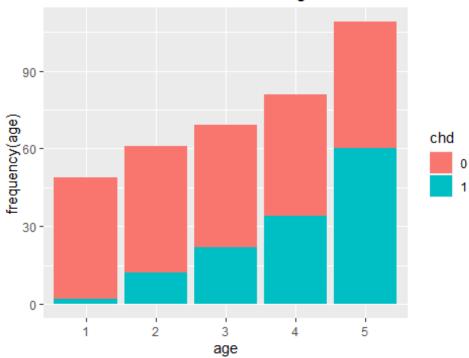
ggplot(data\_train, aes(x = alcohol, y = frequency(alcohol), fill = chd)) +
geom\_bar(stat = "identity") + ggtitle("Stacked Bar Plot untuk kolom
alcohol")



Pada Stacked Bar plot untuk kolom "alcohol", jumlah penderita CVD paling banyak berada pada kategori 1, yaitu kategori peminum ringan, sementara untuk kategori lain tidak terlalu banyak ditemukan orang yang mengalami CVD untuk kolom "alcohol" ini dikarenakan observasi yang jatuh pada kategori tersebut tidak banyak.

ggplot(data\_train, aes(x = age, y = frequency(age), fill = chd)) + geom\_bar(stat =
"identity") + ggtitle("Stacked Bar Plot untuk kolom age")





Pada Stacked Bar plot untuk kolom "age", terlihat bahwa semakin tua orang tersebut, semakin rentan orang tersebut menderita CVD.

Setelah dilakukan *Preliminary Analysis* untuk setiap kolom, akan dipilih base level untuk tiap - tiap variabel kategorikal. Pemilihan base level adalah kategori yang memiliki jumlah paling banyak.

```
summary(data_train)
```

```
## sbp tobacco ldl famhist typea obesity alcohol age
## 0:56 0:84 0:39 0:152 0:104 0:6
                                        0: 92
                                              1:49 0:239
## 1:173 1:187 1:56 1:217 1:82 1:148
                                       1:239
                                              2:61 1:130
## 2:81 2:65 2:71
                           2: 99 2:158 2: 31
                                              3:69
## 3:59 3:33 3:57
                           3: 84 3: 47 3: 7
                                              4:81
                                 4: 8
                                              5:109
              4:146
##
                                 5: 2
data_train = data_train %>% mutate(sbp = relevel(sbp, ref = "1"))
data train = data train %>% mutate(tobacco = relevel(tobacco, ref = "1"))
data_train = data_train %>% mutate(LdL = relevel(Idl, ref = "4"))
data train = data train %>% mutate(famhist = relevel(famhist, ref = "1"))
data train = data train %>% mutate(typea = relevel(typea, ref = "0"))
data_train = data_train %>% mutate(obesity = relevel(obesity, ref = "2"))
data train = data train %>% mutate(alcohol = relevel(alcohol, ref = "1"))
data_train = data_train %>% mutate(age = relevel(age, ref = "5"))
```

Selanjutnya, dimodelkan regresi logistik dan digunakan *Stepwise Regression*, *Forward Selection* dan *Backward Elimination* untuk mencari model yang memungkinkan.

```
model1 = step(qLm(chd \sim sbp + tobacco + Idl + famhist + typea + obesity + alcohol + age,
        family = binomial(link = "logit"),
        data = data train),
        direction = "both",
        trace = FALSE)
summary (model1)
##
## Call:
## glm(formula = chd ~ tobacco + famhist + typea + age, family = binomial(link = "logit"),
##
    data = data train)
##
## Deviance Residuals:
          1Q Median
    Min
                        3Q
                             Max
## -2.1089 -0.8904 -0.4469 1.0080 2.9137
##
## Coefficients:
        Estimate Std. Error z value Pr(>|z|)
## tobacco0 -0.78392 0.37463 -2.093 0.036393 *
## tobacco2 -0.12571 0.32815 -0.383 0.701661
```

```
## typea1 -0.02503 0.35450 -0.071 0.943718
## typea2  0.46668  0.34491  1.353  0.176041
-2.91869 0.77902 -3.747 0.000179 ***
## age1
         -1.43384 0.41584 -3.448 0.000565 ***
## age2
## age3
         ## age4
         -0.55892  0.31968 -1.748  0.080402 .
## ---
## Signif. codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1
## (Dispersion parameter for binomial family taken to be 1)
##
## Null deviance: 478.86 on 368 degrees of freedom
## Residual deviance: 390.93 on 357 degrees of freedom
## AIC: 414.93
##
## Number of Fisher Scoring iterations: 5
model2 = step(glm(chd \sim sbp + tobacco + ldl + famhist + typea + obesity + alcohol + age,
       family = binomial(link = "logit"),
       data = data_train),
       direction = "forward",
       trace = FALSE)
summary(model2)
##
## Call:
## glm(formula = chd ~ sbp + tobacco + ldl + famhist + typea + obesity +
## alcohol + age, family = binomial(link = "logit"), data = data_train)
##
## Deviance Residuals:
         1Q Median
## Min
                      3Q Max
## -1.9671 -0.8344 -0.4488 0.9556 2.7168
##
## Coefficients:
       Estimate Std. Error z value Pr(>|z|)
## sbp0
         0.29664 0.40409 0.734 0.462888
         0.21280 \quad 0.33551 \quad 0.634 \quad 0.525916
## sbp2
         0.49080 0.36777 1.335 0.182032
## sbp3
## tobacco0 -0.73789 0.39399 -1.873 0.061092.
## tobacco2 -0.18324 0.34497 -0.531 0.595298
## tobacco3 0.85529 0.45971 1.860 0.062817.
## IdI0
        -0.91313  0.55026 -1.659 0.097025 .
## ldl1
        ## IdI2
```

```
## typea1 -0.01706 0.36740 -0.046 0.962962
## typea2 0.57310 0.36092 1.588 0.112312
         ## typea3
## obesity0 1.45833 1.12577 1.295 0.195181
## obesity1 0.10321 0.29655 0.348 0.727824
## obesity3 -0.43531 0.39692 -1.097 0.272765
## obesity4 -0.32559 0.83793 -0.389 0.697601
## obesity5 2.53930 1.81046 1.403 0.160746
## alcohol2 0.16720 0.46114 0.363 0.716926
## age1 -3.05404 0.84585 -3.611 0.000305 ***
## age2 -1.34948 0.44007 -3.067 0.002166 **
## age3
        ## age4
        ## ---
## Signif. codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1
## (Dispersion parameter for binomial family taken to be 1)
##
## Null deviance: 478.86 on 368 degrees of freedom
## Residual deviance: 381.40 on 342 degrees of freedom
## AIC: 435.4
##
## Number of Fisher Scoring iterations: 6
model3 = step(qLm(chd \sim sbp + tobacco + Idl + famhist + typea + obesity + alcohol + age,
       family = binomial(link = "logit"),
       data = data train),
       direction = "backward",
       trace = FALSE)
summary(model3)
##
## Call:
## glm(formula = chd ~ tobacco + famhist + typea + age, family = binomial(link = "logit"),
## data = data train)
##
## Deviance Residuals:
         1Q Median
## Min
                     3Q Max
## -2.1089 -0.8904 -0.4469 1.0080 2.9137
##
## Coefficients:
       Estimate Std. Error z value Pr(>|z|)
## tobacco0 -0.78392 0.37463 -2.093 0.036393 *
```

## IdI3

```
## tobacco2 -0.12571 0.32815 -0.383 0.701661
## typea1 -0.02503 0.35450 -0.071 0.943718
## typea2  0.46668  0.34491  1.353  0.176041
## age1 -2.91869 0.77902 -3.747 0.000179 ***
## age2 -1.43384 0.41584 -3.448 0.000565 ***
## age3
        ## age4
        -0.55892  0.31968 -1.748  0.080402 .
## ---
## Signif. codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1
## (Dispersion parameter for binomial family taken to be 1)
## Null deviance: 478.86 on 368 degrees of freedom
## Residual deviance: 390.93 on 357 degrees of freedom
## AIC: 414.93
##
## Number of Fisher Scoring iterations: 5
```

Dicoba juga membuat model dengan menghilangkan variabel "typea" sesuai dengan dugaan tadi.

```
model4 = step(qlm(chd \sim sbp + tobacco + Idl + famhist + obesity + alcohol + age,
      family = binomial(link = "logit"),
      data = data train),
      direction = "both",
      trace = FALSE)
summary(model4)
##
## Call:
## glm(formula = chd ~ tobacco + famhist + age, family = binomial(link = "logit"),
##
   data = data train)
##
## Deviance Residuals:
## Min
        1Q Median
                  3Q Max
## -1.8998 -0.8675 -0.4869 0.9722 2.7682
##
## Coefficients:
##
      Estimate Std. Error z value Pr(>|z|)
## tobacco0 -0.7963 0.3719 -2.141 0.032257 *
## tobacco2 -0.1349 0.3232 -0.418 0.676250
## age1
## age2
```

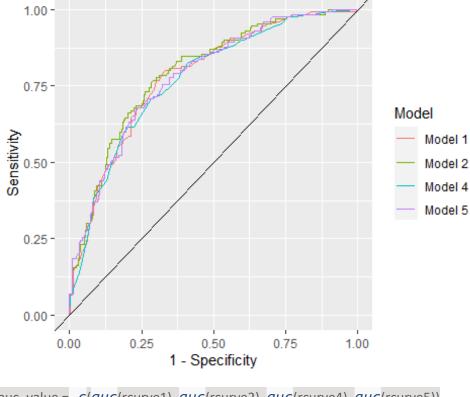
```
## age3
## age4
          ## ---
## Signif. codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1
## (Dispersion parameter for binomial family taken to be 1)
##
## Null deviance: 478.86 on 368 degrees of freedom
## Residual deviance: 397.22 on 360 degrees of freedom
## AIC: 415.22
##
## Number of Fisher Scoring iterations: 5
model5 = step(glm(chd \sim sbp + tobacco + ldl + famhist + obesity + alcohol + age,
       family = binomial(link = "logit"),
       data = data train),
       direction = "forward",
       trace = FALSE)
summary (model5)
##
## Call:
## glm(formula = chd ~ sbp + tobacco + ldl + famhist + obesity +
   alcohol + age, family = binomial(link = "logit"), data = data_train)
##
## Deviance Residuals:
## Min
          1Q Median
                      3Q
                          Max
## -1.7731 -0.8566 -0.4602 0.9521 2.7625
##
## Coefficients:
       Estimate Std. Error z value Pr(>|z|)
0.25296 \quad 0.39658 \quad 0.638 \quad 0.523578
## sbp0
          0.17916  0.33079  0.542  0.588085
## sbp2
          0.34565  0.35750  0.967  0.333612
## sbp3
## tobacco0 -0.75715 0.38735 -1.955 0.050622.
## tobacco2 -0.19426 0.33979 -0.572 0.567516
## IdI0
        -0.92144 0.54788 -1.682 0.092606.
## ldl1
      -0.37312  0.42349  -0.881  0.378287
## ldl2
        ## ldl3
      -0.03831 0.35883 -0.107 0.914976
## obesity0 1.45936 1.06198 1.374 0.169383
## obesity1 0.09931 0.29382 0.338 0.735371
## obesity3 -0.26385 0.38560 -0.684 0.493808
## obesity4 -0.20352 0.82343 -0.247 0.804785
## obesity5 2.44017 1.94025 1.258 0.208517
```

```
## alcohol2  0.12287  0.45290  0.271  0.786160
## age1 -2.81209 0.84480 -3.329 0.000873 ***
## age2 -1.15394 0.42787 -2.697 0.006997 **
        -0.76169  0.36815 -2.069  0.038551 *
## age3
## age4
        -0.46344 0.33085 -1.401 0.161292
## ---
## Signif. codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 '' 1
##
## (Dispersion parameter for binomial family taken to be 1)
## Null deviance: 478.86 on 368 degrees of freedom
## Residual deviance: 389.02 on 345 degrees of freedom
## AIC: 437.02
##
## Number of Fisher Scoring iterations: 6
model6 = step(qlm(chd \sim sbp + tobacco + ldl + famhist + obesity + alcohol + age,
       family = binomial(link = "logit"),
       data = data train),
       direction = "backward",
       trace = FALSE)
summary(model6)
##
## Call:
## glm(formula = chd ~ tobacco + famhist + age, family = binomial(link = "logit"),
## data = data train)
##
## Deviance Residuals:
         1Q Median
## Min
                    3Q Max
## -1.8998 -0.8675 -0.4869 0.9722 2.7682
##
## Coefficients:
##
       Estimate Std. Error z value Pr(>|z|)
## tobacco0 -0.7963 0.3719 -2.141 0.032257 *
## tobacco2 -0.1349 0.3232 -0.418 0.676250
## age1 -2.7115 0.7698 -3.523 0.000427 ***
## age2
        ## age3
        ## age4
## ---
## Signif. codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.01 '*' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1
##
```

```
## (Dispersion parameter for binomial family taken to be 1)
##
## Null deviance: 478.86 on 368 degrees of freedom
## Residual deviance: 397.22 on 360 degrees of freedom
## AIC: 415.22
##
## Number of Fisher Scoring iterations: 5
```

Dapat dilihat bahwa terdapat 4 model yang didapat dari hasil pembuatan model (Model dari *Stepwise Regression* dan model dari *Backward Elimination* sama). Setelah didapat model yang memungkinkan, dibuat plot ROC dan dihitung nilai AUC untuk mengukur kebaikan dari masing - masing model.

```
pred1 = predict(model1, type = "response")
rcurve1 = roc(data train$chd ~ pred1)
## Setting levels: control = 0, case = 1
## Setting direction: controls < cases
pred2 = predict(model2, type = "response")
rcurve2 = roc(data_train$chd ~ pred2)
## Setting levels: control = 0, case = 1
## Setting direction: controls < cases
pred4 = predict(model4, type = "response")
rcurve4 = roc(data train$chd ~ pred4)
## Setting levels: control = 0, case = 1
## Setting direction: controls < cases
pred5 = predict(model5, type = "response")
rcurve5 = roc(data_train$chd ~ pred5)
## Setting levels: control = 0, case = 1
## Setting direction: controls < cases
roclist = List("Model 1" = rcurve1, "Model 2" = rcurve2, "Model 4" = rcurve4, "Model
5" = rcurve5)
ggroc(roclist, aes = "colour", legacy.axes = TRUE) +
  geom abline(intercept = 0, slope = 1) +
  labs(x = "1 - Specificity",
  y = "Sensitivity",
 colour = "Model")
```



auc\_value = c(auc(rcurve1), auc(rcurve2), auc(rcurve4), auc(rcurve5))
auc\_value

## [1] 0.7827486 0.7956389 0.7716286 0.7829417

Pada grafik terlihat bahwa model 2 merupakan model yang paling cepat menuju 1 dan juga model 2 memiliki nilai auc terbesar, namun perhatikan juga bahwa nilai dari auc dan grafik masing - masing model tidak jauh berbeda satu sama lain.

Kemudian, dicari nilai threshold yang memaksimalkan nilai akurasi, sensitivitas dan spesifisitas.

```
a = coords(rcurve1, "best", ret= "threshold")
b = coords(rcurve2, "best", ret= "threshold")
c = coords(rcurve4, "best", ret= "threshold")
d = coords(rcurve5, "best", ret= "threshold")
c(a, b, c, d)
## $threshold
## [1] 0.3473233
##
## $threshold
## [1] 0.408856
##
## $threshold
## [1] 0.4235245
```

Gunakan nilai threshold terbaik untuk mencari prediksi dari masing - masing model

```
predict1 = factor(ifeLse(model1$fitted.values < 0.3473233, 0, 1))
mat1 = confusionMatrix(predict1, data_train$chd)
mat1
## Confusion Matrix and Statistics
##
       Reference
## Prediction 0 1
       0 160 26
##
       1 79 104
##
##
##
          Accuracy: 0.7154
##
           95% CI: (0.6665, 0.7609)
    No Information Rate: 0.6477
##
##
    P-Value [Acc > NIR]: 0.003381
##
##
           Kappa: 0.4295
##
## Mcnemar's Test P-Value: 3.881e-07
##
##
        Sensitivity: 0.6695
##
        Specificity: 0.8000
##
       Pos Pred Value: 0.8602
       Neg Pred Value: 0.5683
##
##
         Prevalence: 0.6477
##
       Detection Rate: 0.4336
    Detection Prevalence: 0.5041
##
     Balanced Accuracy: 0.7347
##
##
##
      'Positive' Class: 0
##
prob1 = predict(model1, validation, type = "response")
predtest1 = factor(ifelse(prob1 < 0.3473233, 0, 1))
data_valid1 = data.frame(FittedValue = predtest1, validation)
count1 = 0
for (i in 1:nrow(data_valid1)){
 if(data_valid1$FittedValue[i] == data_valid1$chd[i]){
 count1 = count1 + 1
}
count1
## [1] 64
```

```
predict2 = factor(ifelse(model2$fitted.values < 0.3452894, 0, 1))
mat2 = confusionMatrix(predict2, data_train$chd)
mat2
## Confusion Matrix and Statistics
##
       Reference
## Prediction 0 1
##
       0 170 30
       1 69 100
##
##
##
          Accuracy: 0.7317
##
           95% CI: (0.6834, 0.7763)
##
    No Information Rate: 0.6477
##
    P-Value [Acc > NIR]: 0.0003506
##
##
           Kappa: 0.4498
##
## Mcnemar's Test P-Value: 0.0001339
##
##
        Sensitivity: 0.7113
##
        Specificity: 0.7692
##
       Pos Pred Value: 0.8500
       Neg Pred Value: 0.5917
##
##
         Prevalence: 0.6477
##
       Detection Rate: 0.4607
    Detection Prevalence: 0.5420
##
     Balanced Accuracy: 0.7403
##
##
##
      'Positive' Class: 0
##
prob2 = predict(model2, validation, type = "response")
predtest2 = factor(ifelse(prob2 < 0.3452894, 0, 1))
data_valid2 = data.frame(FittedValue = predtest2, validation)
count2 = 0
for (i in 1:nrow(data_valid2)){
 if(data_valid2$FittedValue[i] == data_valid2$chd[i]){
 count2 = count2 + 1
}
count2
## [1] 67
predict4 = factor(ifelse(model4$fitted.values < 0.408856, 0, 1))
mat4 = confusionMatrix(predict4, data_train$chd)
mat4
```

```
## Confusion Matrix and Statistics
##
##
       Reference
## Prediction 0 1
       0 171 38
##
       1 68 92
##
##
##
          Accuracy: 0.7127
##
           95% CI: (0.6636, 0.7584)
##
    No Information Rate: 0.6477
    P-Value [Acc > NIR]: 0.004722
##
##
##
            Kappa: 0.402
##
## Mcnemar's Test P-Value: 0.004852
##
##
         Sensitivity: 0.7155
##
        Specificity: 0.7077
       Pos Pred Value: 0.8182
##
##
       Neg Pred Value: 0.5750
##
         Prevalence: 0.6477
       Detection Rate: 0.4634
##
##
    Detection Prevalence: 0.5664
##
      Balanced Accuracy: 0.7116
##
      'Positive' Class: 0
##
##
prob4 = predict(model4, validation, type = "response")
predtest4 = factor(ifelse(prob4 < 0.408856, 0, 1))
data_valid4 = data.frame(FittedValue = predtest4, validation)
count4 = 0
for (i in 1:nrow(data_valid4)){
 if(data_valid4$FittedValue[i] == data_valid4$chd[i]){
 count4 = count4 + 1
}
count4
## [1] 62
predict5 = factor(ifeLse(model5$fitted.values < 0.408856, 0, 1))
mat5 = confusionMatrix(predict5, data_train$chd)
mat5
## Confusion Matrix and Statistics
##
       Reference
##
```

```
## Prediction 0 1
##
       0 178 42
##
       1 61 88
##
##
          Accuracy: 0.7209
##
           95% CI: (0.6721, 0.7661)
    No Information Rate: 0.6477
##
##
    P-Value [Acc > NIR]: 0.001671
##
##
            Kappa: 0.4081
##
## Mcnemar's Test P-Value: 0.076131
##
##
         Sensitivity: 0.7448
##
         Specificity: 0.6769
       Pos Pred Value: 0.8091
##
##
       Neg Pred Value: 0.5906
##
         Prevalence: 0.6477
##
       Detection Rate: 0.4824
##
    Detection Prevalence: 0.5962
##
     Balanced Accuracy: 0.7108
##
##
      'Positive' Class: 0
##
prob5 = predict(model5, validation, type = "response")
predtest5 = factor(ifelse(prob5 < 0.408856, 0, 1))
data_valid5 = data.frame(FittedValue = predtest5, validation)
count5 = 0
for (i in 1:nrow(data valid5)){
 if(data_valid5$FittedValue[i] == data_valid5$chd[i]){
  count5 = count5 + 1
}
count5
## [1] 69
```

Perhatikanlah bahwa nilai dari P-value[Acc >NIR] < 0.05 (alpha yang diambil). Karena itu, memakai model yang telah dibuat lebih baik daripada memprediksi dengan proporsi terbanyak tanpa menggunakan model.

Jika dibandingkan nilai AUC, *Accuracy, Sensitivity, Specificity*, dan *count* (jumlah prediksi yang benar), maka hasilnya dapat dilihat pada tabel di bawah ini.

		AUC	Accuracy	Sensitivity	Specificity	Count	%
Ī	Model1	0.7827486	0.7154	0.6695	0.8000	64	68.81%
Ī	Model2	0.7956389	<mark>0.7317</mark>	0.7113	0.7692	67	72.04%

Model4	0.7716286	0.7127	0.7155	0.7077	62	66.66%
Model5	0.7829417	0.7209	0.7448	0.6769	<mark>69</mark>	<mark>74.19%</mark>

Dari hasil di atas, penulis memilih Model2 sebagai model yang terbaik untuk memodelkan data CVD dikarenakan beberapa hal berikut:

- Memiliki nilai AUC dan Accuracy yang paling tinggi
- Walaupun tidak memiliki nilai *Sensitivity* dan *Specificity* yang tertinggi, namun nilai tersebut pada Model2 merupakan nilai yang paling seimbang
- *Count* bermakna seberapa banyak prediksi yang benar saat validasi model. Hasil yang tidak berbeda jauh dengan nilai yang tertinggi mengindikasikan bahwa Model2 cukup baik dalam memprediksi hasil.

Dengan demikian, model akhir yang dipilih adalah:

$$\ln\left(\frac{\pi}{1-\pi}\right) = -0.6982 + 0.29664x_1 + 0.2128x_3 + 0.4908x_4 - 0.73789x_5 - 0.18324x_7 + 0.85529x_8 - 0.91313x_9 - 0.28309x_{10} - 0.02733x_{11} - 0.00733x_{12} + 1.01877x_{14} - 0.01706x_{17} + 0.57310x_{18} + 0.8527x_{19} + 1.45833x_{20} + 0.10321x_{21} - 0.43531x_{23} - 0.32559x_{24} + 2.5393x_{25} + 0.07834x_{26} + 0.1672x_{28} + 0.0787x_{29} - 3.05404x_{30} - 1.34948x_{31} - 0.93719x_{32} - 0.56776x_{34}$$

$x_1, x_3, x_4 = \text{sbp}$	$\rightarrow x_2 = \text{Base level}$
$x_5, x_7, x_8 = \text{tobacco}$	$\rightarrow x_6 = \text{Base level}$
$x_9, x_{10}, x_{11}, x_{12} = \text{Idl}$	$\rightarrow x_{13} = \text{Base level}$
$x_{14} = \text{famhist}$	$\rightarrow x_{15} = \text{Base level}$
$x_{17}, x_{18}, x_{19} = \text{typea}$	$\rightarrow x_{16} = \text{Base level}$
$x_{20}, x_{21}, x_{23}, x_{24}, x_{25} = \text{obesity}$	$\rightarrow x_{22} = \text{Base level}$
$x_{26}, x_{28}, x_{29} = \text{alcohol}$	$\rightarrow x_{27} = \text{Base level}$
$x_{30}, x_{31}, x_{32}, x_{34} = age$	$\rightarrow x_{33} = \text{Base level}$

#### **BAB IV**

#### **KESIMPULAN**

Setelah dilakukan analisis, dapat ditentukan bahwa Model2 adalah model yang terbaik dalam memodelkan data. Variabel – variabel yang berpengaruh pada respons adalah "sbp", "tobacco", "ldl", "famhist", "typea", "obesity", "alcohol", dan "age" dengan hanya "famhist", "typea" kategori 3, dan "age" yang berpengaruh secara signifikan. Bentuk model tersebut adalah:

$$\begin{split} \ln\left(\frac{\pi}{1-\pi}\right) &= -0.6982 + 0.29664x_1 + 0.2128x_3 + 0.4908x_4 - 0.73789x_5 - 0.18324x_7 \\ &\quad + 0.85529x_8 - 0.91313x_9 - 0.28309x_{10} - 0.02733x_{11} - 0.00733x_{12} \\ &\quad + 1.01877x_{14} - 0.01706x_{17} + 0.57310x_{18} + 0.8527x_{19} + 1.45833x_{20} \\ &\quad + 0.10321x_{21} - 0.43531x_{23} - 0.32559x_{24} + 2.5393x_{25} + 0.07834x_{26} \\ &\quad + 0.1672x_{28} + 0.0787x_{29} - 3.05404x_{30} - 1.34948x_{31} - 0.93719x_{32} \\ &\quad - 0.56776x_{34} \end{split}$$

$x_1, x_3, x_4 = \text{sbp}$	$\rightarrow x_2 = \text{Base level}$
$x_5, x_7, x_8 = \text{tobacco}$	$\rightarrow x_6 = \text{Base level}$
$x_9, x_{10}, x_{11}, x_{12} = \text{Idl}$	$\rightarrow x_{13} = \text{Base level}$
$x_{14} = \text{famhist}$	$\rightarrow x_{15} = \text{Base level}$
$x_{17}, x_{18}, x_{19} = $ typea	$\rightarrow x_{16} = \text{Base level}$
$x_{20}, x_{21}, x_{23}, x_{24}, x_{25} = \text{obesity}$	$\rightarrow x_{22} = \text{Base level}$
$x_{26}, x_{28}, x_{29} = \text{alcohol}$	$\rightarrow x_{27} = \text{Base level}$
$x_{30}, x_{31}, x_{32}, x_{34} = age$	$\rightarrow x_{33} = \text{Base level}$

Kemudian, dengan memvalidasi data dengan data validasi yang telah dipisah saat awal analisis, Model2 berhasil memprediksi sebanyak 67 dari 93 total data (72.04%).

#### REFERENSI

https://www.kaggle.com/yassinehamdaoui1/cardiovascular-disease

https://www.google.com/imgres?imgurl=https%3A%2F%2Fwww.researchgate.net%2Fprofile e%2FReza-Malekzadeh-

3%2Fpublication%2F242075175%2Ffigure%2Ftbl1%2FAS%3A669083280371734%401536 533293509%2FClassification-of-obesity-in-

adults.png&imgrefurl = https%3A%2F%2Fwww.researchgate.net%2Ffigure%2FClassification-of-obesity-in-obesity-in-obe

adults\_tbl1\_242075175&tbnid=0z0hA35dYdDssM&vet=12ahUKEwiMsJ7t4cnwAhXglUsFH S2LBgcQMygBegUIARDFAQ..i&docid=utPV\_5W4A974SM&w=610&h=311&q=obesity%2 0classification&ved=2ahUKEwiMsJ7t4cnwAhXglUsFHS2LBgcQMygBegUIARDFAQ

https://www.google.com/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fbcmj.org%2Farticles%2Fgeriatric-drinkers-evaluation-and-treatment-alcohol-

overuse&psig=AOvVaw2upm4yGiXjIYab5rxJKo6U&ust=1621051115829000&source=ima ges&cd=vfe&ved=0CAIQjRxqFwoTCIifm6SkyPACFQAAAAAAAAAABAD

https://www.google.com/imgres?imgurl=https%3A%2F%2Fwww.yourbariatricsurgeryguide.com%2Fwp-content%2Fuploads%2F2018%2F05%2Fcholesterol-ldl1-

410x158.gif&imgrefurl=https%3A%2F%2Fwww.yourbariatricsurgeryguide.com%2Fcholesterol%2F&tbnid=cGeybZ1ho-

 $v9gM\&vet=10CI8BEDMorAFqFwoTCLDG3si9yfACFQAAAAAdAAAAABAC..i\&docid=w\_Z\\0o77i09fbYM\&w=410\&h=158\&q=low\%20density\%20lipoprotein\%20cholesterol\%20levels\\\&hl=en\&ved=0CI8BEDMorAFqFwoTCLDG3si9yfACFQAAAAdAAAABAC$ 

https://www.simplypsychology.org/personality-a.html