### Míra sebevražd ve světě

Tomáš Jelínek

Červenec 2023

#### Abstract

Míra sebevražd je jedním z možných indikátorů duševního zdraví populace, jelikož bývají vyvrcholením závažných psychických<sup>1-4</sup> problémů jedince. Navíc jsou jasně měřitelným ukazatelem oproti prevalenci duševních poruch v populaci. V této statistické práci se zaměřím na analýzu jejich míry dle pohlaví a jak jsou ovliňovány různými faktory jako je dostupnost duševní péče v dané zemi, GDP nebo štěstí populace.

Data jsou brána z volně dostupného datasetu na kaggle Mental Health and Suicide Rates. Ten vychazí z dat WHO - moje analýzy jsou dělány na údajích z roku 2016. Zdrojové kódy jsou volně dostupné na mém GitHubu.

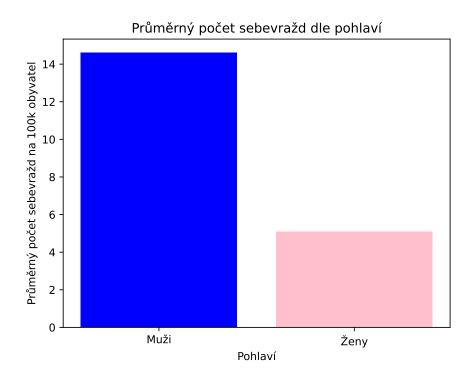
# 1 Sebevraždy u mužů a žen

Otázkou je, zda obě dvě skupiny obyvatel jsou pod stejným rizikem. Buď  $H_0$ , že ženy a muži jsou ve světě pod stejným rizikem a buď  $H_1$  že jedno pohlaví má větší šanci na sebevraždu. Hypotézu ověřím dvouvýběrovým t-testem a jako hladinu významnosti volím  $\alpha=0.05$ . T-test má určité předpoklady.

- 1. Nezávislost jevů lze předpokládat, že drtivá většina sebevražd bude nezávislá na jiných.
- 2. Normální rozdělení dataset je velký (n > 30) a tedy díky centrální limitní větě si můži dovolit udělat t-test, i když data nemusí sama nutně mít normální rozdělení.
- 3. Poslední podmínkou k užití je to, že variance budou hodně podobné vzhledem k tomu, že netuším jaké jsou, tak zvolím Welchův t-test, který tohle nepředpokládá a umožňuje je mít rozdílné.

Zde je analýza oněch dat v pythonu.

Jako výstup dostávám:  $t_{-}statistic = 13.4164773450928$  a  $p_{-}value = 2.8621990375255226^{-31}$ . Vzhledem k tomu, že  $p_{-}value$  je výrazně nížší než na začátku zvolená  $\alpha$ , tak  $H_0$  zamítám. Pro zajímavost zde je barplot průměrné míry sebevražd pro obě pohlaví.



A tabulka zemí, kde byla míra sebevraž<br/>d žen v roce 2016 vyšší než u mužů. Ve zbylých 176 zemích převažovala u mužů.

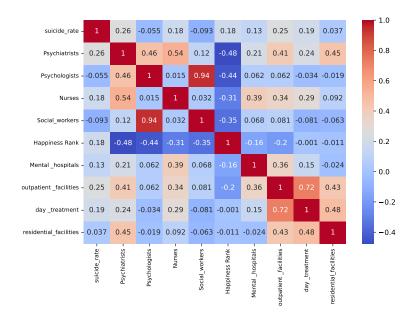
Country	Female	Male
Antigua and Barbuda	0.9	0.0
Bangladesh	6.7	5.5
China	8.3	7.9
Lesotho	32.6	22.7
Morocco	3.6	2.5
Myanmar	9.8	6.3
Pakistan	3.1	3.0

### 2 Léčebné instituce, štěstí a míra sebevražd

#### 2.1 Léčebné instituce

Mezi nástroje pro zlepšovaní mentálního zdraví patří odborná péče od psychiatrů, psychologů, sociálních pracovníků atd. Bude tedy míra sebevražd lepší v zemích, kde je péče dostupnější? Na to vyrobím korelační matici:

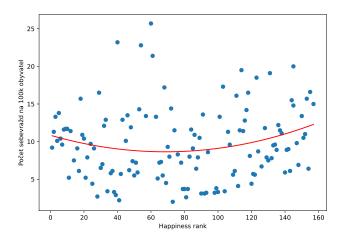
```
#Other imports like in previous code snippet
import seaborn as sns
df = load_merged_data() #more about this on my GitHub
df = df.loc[df["Sex"].str.contains("Both sexes")]
df = df.rename(columns={"2016": "suicide_rate"})
df = df.loc[:, ["suicide_rate", "Psychiatrists", "Psychologists"
                                      "Nurses", "Social_workers",
                                       "Happiness Rank", "Mental
                                      _hospitals", "outpatient
                                      _facilities", "day
                                      _treatment", "
                                      residential_facilities"]]
df.to_csv("correlation_matrix.csv")
corr_matrix = df.corr()
fig, ax = plt.subplots(figsize=(8, 6))
sns.heatmap(corr_matrix, annot=True, cmap="coolwarm", ax=ax)
plt.show()
```



Počty psychiatrů/psychologů, mentálních institucí atd. na hlavu nemají samy o sobě téměř žádnou korelaci s mírou sebevražd, i když by člověk na první pohled asi očekával, že budou mít negativní.

# 2.2 Štěstí

Zajímavé je, že ani rank státu v žebříčku šťastnosti obyvatel s tím nekoreluje, byť je v datech patrná mírna polynomiální zavislost. (Data štěstí jsou z tohoto datasetu).



```
def happiness_regression(df, degree):
    df = df.loc[df["Sex"].str.contains("Both sexes")]

x = df["Happiness Rank"]
y = df["2016"]

coeffs = np.polyfit(x, y, degree)
poly_eqn = np.poly1d(coeffs)

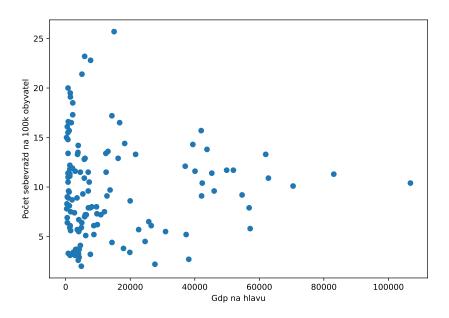
plt.scatter(x, y)
plt.plot(x, poly_eqn(x), color="red")

plt.xlabel("Happiness rank")
plt.ylabel("Pocet sebevrazd na 100k obyvatel")

plt.show()
```

### 2.3 GDP

Člověk někdy na internetu narazí na tvrzení, že v bohatších zemích lidé častěji páchají sebevraždy.



```
def gdp_rates_plot(df, region = None):
    df = df.loc[df["Sex"].str.contains("Both sexes")]
    if region is not None:
        df = df.loc[df["Region"].str.contains(region)]
    df = df.dropna(subset=['2016_x', '2016_y'])

    np_rates = df["2016_x"].to_numpy()
    np_gdp = df["2016_y"].to_numpy()

    plt.scatter(np_gdp, np_rates)
    plt.xlabel("Gdp na hlavu")
    plt.ylabel("Pocet sebevrazd na 100k obyvatel")

    plt.show()
```

Z plotu dat je vidět, že u tohoto tvrzení musí být člověk opatrný. Byť je v bohatších zemích míra sebevražd značně vyšší než v některých chudších, existují i chudé oblasti, kde je míra sebevražd vyšší nebo stejná jak v bohatých regionech.

### 3 Slovo závěrem

Pokud vás případně zajímají další statistiky, jako je například vývoj sebevražd v čase, jiné regrese, či analýza dle regionů (Evropa, Afrika...). Můžete si je nechat udělat ze zdrojáků na mém GitHubu.

### Reference

- <sup>1</sup> J. M. Bertolote and A. Fleischmann. A global perspective in the epidemiology of suicide. *Suicidologi*, 7(2), 2002.
- <sup>2</sup> J. M. Bertolote, A. Fleischmann, D. De Leo, and D. Wasserman. Psychiatric diagnoses and suicide: revisiting the evidence. *Crisis*, 25(4):147–155, 2004.
- <sup>3</sup>B. Chang, D. Gitlin, and R. Patel. The depressed patient and suicidal patient in the emergency department: evidence-based management and treatment strategies. *Emergency medicine practice*, 13(9):1–23, 2011.
- <sup>4</sup> A. J. Ferrari, R. E. Norman, G. Freedman, A. J. Baxter, J. E. Pirkis, M. G. Harris, A. Page, E. Carnahan, L. Degenhardt, T. Vos, et al. The burden attributable to mental and substance use disorders as risk factors for suicide: findings from the global burden of disease study 2010. *PloS one*, 9(4):e91936, 2014.