

# ADC - Teste exato de Fisher

Gustavo Almeida Silva

## Questão 1

```
calcio_level=data.frame(Prednisolona=c(15,7,15-7),Controle=c(15,0,15))
rownames(calcio_level)=c('Total','Normalizou','Não-Normalizou')
```

Para aplicar o teste exato de fisher:

```
fisher.test(calcio_level)
```

```
##
## Fisher's Exact Test for Count Data
##
## data:  calcio_level
## p-value = 0.009741
## alternative hypothesis: two.sided
```

Onde foi utilizada a formula:  $\frac{C_k^M \times C_{n-k}^{N-M}}{C_n^N}$ , onde

- $M$ =Elementos de um tipo
- $k$ = Numero de pessoas normalizadas com Prednisolona
- $N$ = Tamnho amostral
- $n$ = Tamanho amostral de pessoas que tomaram Prednisolona

## Questão 2

A)

O codigo apresentado possui diferença no lateralidade do teste aplicado, o primeiro script é um teste bilateral, enquanto o segundo e o terceiro são teste unilaterais a direita e a esquerda respectivamente

Assim:  $H_1 : \theta > 1$  se trata de um teste unilateral a direita, sendo esse o caluclado no scirpt 2, com p-valor = 0.3808

Já  $H_1 : \theta \neq 1$  se trata de um teste bilateral, sendo esse calculado no script 1, com p-valor = 0.6384

Assim, para ambos os casos, temos um p-valor maior que significancias frequentemente utilizadas, de 1%, 5%, 10% e portanto não rejeita-se  $H_0$ , ou seja, nos dois testes não foi rejeitada a hipótese de que o controle cancerigino seja independente de variaveis de tratamento como cirurgia e radio terapia

B)

```
cancer_tretement = data.frame(Controlado=c(21,15),N_Controlado=c(2,3))
od_cancer = (21/2)/(15/3)

epitools::ormidp.test(
  a1=cancer_tretement[1,1],
  a0=cancer_tretement[1,2],
  b1=cancer_tretement[2,1],
  b0=cancer_tretement[2,2])
```

```
## one.sided two.sided
## 1 0.2430911 0.4861822
```

Calculando o mid valor\_p para um teste bilateral  $H_1 : \theta \neq 1$ , temos um resultado de : 0.4861822, ou seja, um p-valor menor que aquele calculado de forma tradicional, isso ocorre por conta do mid valor\_p ser um metodo menos conservador de se testar uma hipótese, ou seja, ele da mais peso a  $H_1$ . Apesar disso, o mid p-valor calculado ainda é maior que as significancias frequentemente utilizadas e portanto não se rejeita a hipotese de que o controle cancerigino seja independente de variaveis de tratamento como cirurgia e radio terapia

### Questão 3

Dada a seguinte tabela:

```
birds_free_throw=data.frame(made=c(251,48),missed=c(34,5))
rownames(birds_free_throw)=c('made', 'missed')
```

A)

Aplicando o teste exato de Fisher, temos que:

```
fisher.test(birds_free_throw)

##
## Fisher's Exact Test for Count Data
##
## data: birds_free_throw
## p-value = 0.8149
## alternative hypothesis: true odds ratio is not equal to 1
## 95 percent confidence interval:
## 0.2236224 2.1209273
## sample estimates:
## odds ratio
## 0.7695576
```

Podemos ver que o intervalo de confiança de 95% contem o valor 1, ou seja, não há evidencias suficientes para rejeitar a hipotese de que o odds-ratio seja igual 1 e portanto não ha evidencias para rejeitar a hipótese de que o primeiro arremeso tenha influencia no segundo arremeso

**B)**

Aplicando o teste Qui-Quadrado, temos que:

```
chisq.test(birds_free_throw)
```

```
##  
## Pearson's Chi-squared test with Yates' continuity correction  
##  
## data:  birds_free_throw  
## X-squared = 0.083021, df = 1, p-value = 0.7732
```

Podemos ver que o p-valor é maior que significancias frequentemente utilizadas de 1%, 5%, 10%, ou seja, não há evidências suficientes para rejeitar a hipótese de que o odds-ratio seja igual 1 e portanto não há evidências para rejeitar a hipótese de que o primeiro arremesso tenha influência no segundo arremesso

**C)**

Em ambos os testes não rejeita-se a hipótese de que os arremessos sejam independentes, onde o p-valor nos testes são semelhantes (0.81 e 0.77)

**D)**

Podemos ver que a aproximação teve um valor semelhante a aquele calculado de forma exata, isso pode ser explicado por alguns fatores, como tamanho amostral utilizado