KATEGORİK VERİ ÖDEVİ

Seyahat sigortası ile kronik rahatsızlık arasındaki ilişkiyi anlatan 2×2 boyutlu çapraz tablo aşağıda verilmiştir. (a=0.01)

Seyahat Sigortası	Kronik Rahatsızlığı	Kronik Rahatsızlığı	TOPLAM
	Yok	Var	
Sigorta Almadı	930	347	1277
Sigorta ALDI	505	205	710
TOPLAM	1435	552	1987

Değişken	Düzeyleri	
Kronik Rahatsızlık	0=yok 1=var	
Sigorta Durumu	0=almadı 1=aldı	

ÇIKTILARIN YORUMLANMASI:

(TABLO 1)

TravelInsurance * ChronicDiseases Crosstabulation					
			Chronic [Diseases	
			Yok	Var	Total
TravelInsurance	Sigorta almadı	Count	930	347	1277
		Expected Count	922,2	354,8	1277,0
		% within TravelInsurance	72,8%	27,2%	100,0%
		% within ChronicDiseases	64,8%	62,9%	64,3%
		% of Total	46,8%	17,5%	64,3%
S	Sigorta aldı	Count	505	205	710
		Expected Count	512,8	197,2	710,0
		% within TravelInsurance	71,1%	28,9%	100,0%
		% within ChronicDiseases	35,2%	37,1%	35,7%
		% of Total	25,4%	10,3%	35,7%
Total		Count	1435	552	1987
		Expected Count	1435,0	552,0	1987,0
		% within TravelInsurance	72,2%	27,8%	100,0%
		% within ChronicDiseases	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	72,2%	27,8%	100,0%

Tabla 1' deki gözlenen sıklıklara göre sigorta almayan ve kronik rahatsızlığı olmayan 930 kişi, sigorta almayan ve kronik rahatsızlığı olan 347 kişi, sigorta alan ve kronik rahatsızlığı olan 205 kişi vardır.

Tablo 1'deki gözlenen sıklıklara ve satır yüzdelerine göre sigorta almayan 1277 kişinin 930'unun (%72,8'inin) kronik rahatsızlığının olmadığı ve 347'sinin (%27,2'sinin) kronik rahatsızlığı olduğu görülmüştür. Sigorta alan 710 kişinin 505'inin (%71,1'inin) kronik rahatsızlığı olmadığı ve 205'inin (%28,9'unun) kronik rahatsızlığı olduğu görülmüştür.

Tablo 1'deki gözlenen sıklıklara ve sütun yüzdelerine göre kronik rahatsızlığı olmayan 1435 kişiden 930'u (%64,8'i) sigorta almamış ve 505'i (35,2'si) sigorta almıştır. Kronik rahatsızlığı olan 552 kişiden 347'si (%62,9'u) sigorta almamış ve 205'i (%37,1'i) sigorta almıştır şeklinde yorum yapabiliriz.

Tablo 1'de gözlenen sıklıklar ve toplam yüzdelere göre araştırmaya katılan 1987 kişinin 930'u (%46,8'i) kronik rahatsızlığı olmayıp sigorta almayan, 347'si (%17,5'u) kronik rahatsızlığı olup sigorta almayan, 505'i (25,4'ü) kronik rahatsızlığı olmayıp sigorta alan, 205'i (%10,3'ü) kronik rahatsızlığı olup sigorta alan kişilerdir.

Sigorta değişkeni tek başına yorumlanırsa araştırmaya katılan 1987 kişiden 1277'si (%64,3'ü) sigorta almamış, 710'u (%35,7'si) sigorta almıştır.

Kronik rahatsızlık değişkeni tek başına yorumlanmak istenirse 1987 kişiden 1435'inin (%72,2'si) kronik rahatsızlığı yok, 552'sinin (%27,8'i) kronik rahatsızlığı var şeklinde yorumlanabilir.

TA.	BL	<u>O2</u>)

Chi-Square Tests						
			Asymptotic			
			Significance (2-	Exact Sig. (2-	Exact Sig. (1-	
	Value	df	sided)	sided)	sided)	
Pearson Chi-Square	,657ª	1	,417			
Continuity Correction ^b	,575	1	,448			
Likelihood Ratio	,655	1	,418			
Fisher's Exact Test				,433	,224	
Linear-by-Linear Association	,657	1	,418			
N of Valid Cases	1987					

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 197,24.

 H_0 = Sigorta ve kronik rahatsızlık değişkenleri arasında ilişki yoktur.

 H_1 = Sigorta ve kronik rahatsızlık değişkenleri arasında ilişki vardır.

Tabla 2'de süreklilik düzeltmeli Ki-Kare testine karşılık gelen p>0,01 olduğu için H₀ reddedilemez. Yani sigorta değişkeni ile kronik rahatsızlık değişkeni arasında ilişki yoktur yorumu yapabiliriz.

b. Computed only for a 2x2 table

• İlişki olduğu varsayılsaydı:

(TABLO3)

Symmetric Measures					
			Approximate		
		Value	Significance		
Nominal by Nominal	Phi	,018	,417		
	Cramer's V	,018	,417		
N of Valid Cases		1987			

Phi ilişki katsayısı 0,018 bulunmuştur.

Bu katsayı için:

 $H_0: \Phi = 0$

Н₁: Ф≠0

Tablo 3'de görüldüğü gibi p>0,001 olduğu için H_0 hipotezi reddedilemez. Sigorta değişkeni ile kronik rahatsızlık arasında %1,8 'lik bir ilişki hesabı görünmektedir. Yani bu değerin bu kadar küçük olması ilişki olmadığının da kanıtıdır.

Ki- Kare (x2) Testi Elle Gozum:

Ho: Sigorta depiskeni kronik rahatsızlıpa baplı depildir.

HA: Siporta depiskeni kronik ranatsızıpa bapılaır.

$$f_{11} = 930 \implies e_{11} = \frac{1277 \times 1435}{1987} = 922,24$$

$$f_{12} = 347 \longrightarrow e_{12} = \frac{1277 \times 552}{1987} = 354,75$$

$$f_{21} = 505$$
 $\longrightarrow e_{21} = \frac{710 \times 1435}{1987} = 512,75$

$$f_{22} = 205$$
 —) $C_{22} = \frac{710 \times 552}{1987} = 19712$

$$\gamma_{H}^{2} = \frac{(930 - 922,20)^{2}}{922,24} + \frac{(347 - 354,75)^{2}}{354,75} + \frac{(505 - 512,75)^{2}}{512,75} + \frac{(205 - 197,2)^{2}}{197,2}$$

$$\chi_{H}^{2} = 0,659$$

$$\chi_T^2 = \chi_{0.01; (2-1)(2-1)}^2 = \chi_{0.00; 1}^2 = 6.635$$

1/2 (1/2 oldupundan Ho hipotezi reddedilemez.

Buna göre seyenat siportasi depiskeni kronik rahatsızlığa boplı depildir yorumu yapılabilir.