Módulo 2 Análisis y Reporte sobre el desempeño del modelo

September 19, 2022

Autor: Jesús David Núñez Rodríguez A01634928

0.0.1 Descripción del problema:

Clasificar pacientes con Hernia de disco y espondilolistesis en dos categorias(normal y anormal). Información disponible 100 pacientes clasificados como normal y 210 pacientes clasificados como anormal.

Descripción de variables

Cada paciente cuenta con 6 atributos referentes a su biomecanica derivado de la orientación de la pelvis y espina dorsal.

Nombre: pelvic incidence, tipo de variable: Cuantitativa numerica

Nombre: pelvic tilt, tipo de variable: Cuantitativa numerica

Nombre: lumbar lordosis angle, tipo de variable: Cuantitativa numerica

Nombre: sacral slope, **tipo de variable**: Cuantitativa numerica **Nombre**: pelvic radius, **tipo de variable**: Cuantitativa numerica

Nombre: grade of spondylolisthesis, tipo de variable: Cuantitativa numerica

Nombre: class, tipo de variable: Cualitativa categorica

*Esta ultima variable se transformará en una variable dummie 0 y 1 para abnormal y normal respectivamente.

Fuente Datos extraidos de kaggle pero la fuente original es:

Lichman, M. (2013). UCI Machine Learning Repository [http://archive.ics.uci.edu/ml]. Irvine, CA: University of California, School of Information and Computer Science

0.1 Exploración de datos

	<pre>pelvic_incidence</pre>	<pre>pelvic_tilt numeric</pre>	lumbar_lordosis_angle	/
0	63.027817	22.552586	39.609117	
1	39.056951	10.060991	25.015378	
2	68.832021	22.218482	50.092194	
3	69.297008	24.652878	44.311238	
4	49.712859	9.652075	28.317406	
305	47.903565	13.616688	36.000000	
306	53.936748	20.721496	29.220534	
307	61.446597	22.694968	46.170347	
308	45.252792	8.693157	41.583126	

309	33.841	641	5.073991 36	. 641233
	sacral_slope	pelvic_radius	degree_spondylolisthesis	class
0	40.475232	98.672917	-0.254400	Abnormal
1	28.995960	114.405425	4.564259	Abnormal
2	46.613539	105.985135	-3.530317	Abnormal
3	44.644130	101.868495	11.211523	Abnormal
4	40.060784	108.168725	7.918501	Abnormal
305	34.286877	117.449062	-4.245395	Normal
306	33.215251	114.365845	-0.421010	Normal
307	38.751628	125.670725	-2.707880	Normal
308	36.559635	118.545842	0.214750	Normal
309	28.767649	123.945244	-0.199249	Normal

[310 rows x 7 columns]

Se cambia el tipo de variable en el atributo class (siendo abnormal:0 y normal:1) para poder manipularla más adelante.

	pelvic_incidence	pelvic_tilt numeric	lumbar_lo	rdosis_angle	sacral_slope	\
0	63.027817	22.552586		39.609117	40.475232	
1	39.056951	10.060991		25.015378	28.995960	
2	68.832021	22.218482		50.092194	46.613539	
3	69.297008	24.652878		44.311238	44.644130	
4	49.712859	9.652075		28.317406	40.060784	
	pelvic_radius d	legree_spondylolisthesis	class			
0	98.672917	-0.254400	0			
1	114.405425	4.564259	0			
2	105.985135	-3.530317	0			
3	101.868495	11.211523	3 0			
4	108.168725	7.918501	. 0			

El siguiente paso es validar tipos de datos de las variables y si hay valores nulos

Data columns (total 7 columns):

#	Column	Non-Null Count	Dtype
0	pelvic_incidence	310 non-null	float64
1	<pre>pelvic_tilt numeric</pre>	310 non-null	float64
2	lumbar_lordosis_angle	310 non-null	float64
3	sacral_slope	310 non-null	float64
4	pelvic_radius	310 non-null	float64
5	degree_spondylolisthesis	310 non-null	float64
6	class	310 non-null	uint8

dtypes: float64(6), uint8(1)

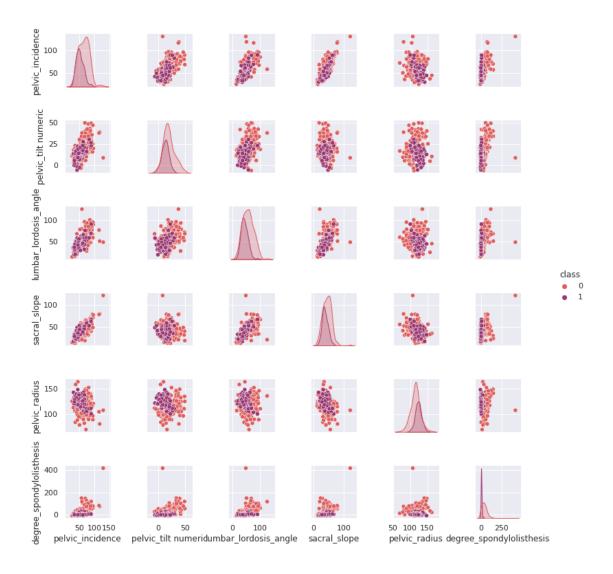
memory usage: 15.0 KB

El dataframe se encuentra sin valores nulos, así mismo 6 variables son de tipo float y una de tipo int.

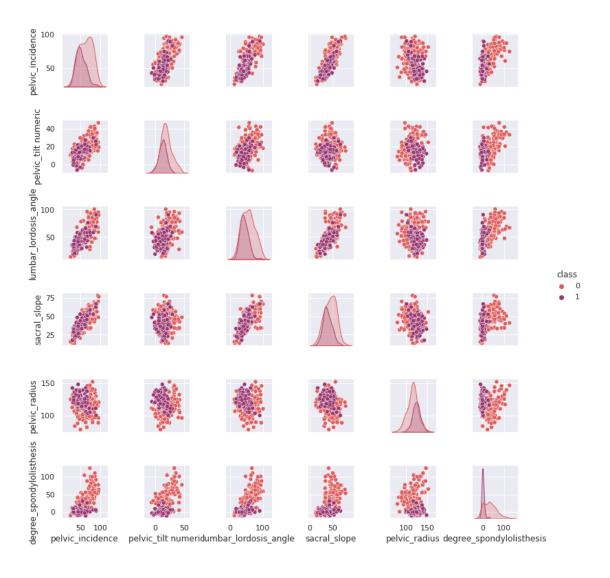
Se prosigue a examinar los quantiles, mediana, media y desviación estandar.

	pelvic_inciden	ce pelvic_til	t numeric	lumbar_lordosis	s_angle \
count	310.0000	000	310.000000	310.	000000
mean	60.4966	553	17.542822	51.	930930
std	17.2365	520	10.008330	18.	554064
min	26.1479	921	-6.554948	14.	000000
25%	46.4302	294	10.667069	37.	000000
50%	58.6910	38	16.357689	49.	562398
75%	72.8776	396	22.120395	63.	000000
max	129.8340	041	49.431864	125.	742385
	sacral_slope	pelvic_radius	degree_sp	ondylolisthesis	class
count	310.000000	310.000000		310.000000	310.000000
mean	42.953831	117.920655		26.296694	0.322581
std	13.423102	13.317377		37.559027	0.468220
min	13.366931	70.082575		-11.058179	0.000000
25%	33.347122	110.709196		1.603727	0.000000
50%	42.404912	118.268178		11.767934	0.000000
75%	52.695888	125.467674		41.287352	1.000000
max	121.429566	163.071041		418.543082	1.000000

Como paso siguiente se realiza un scatterplot para identificar el comportamiento de los datos así como posibles valores atipicos.



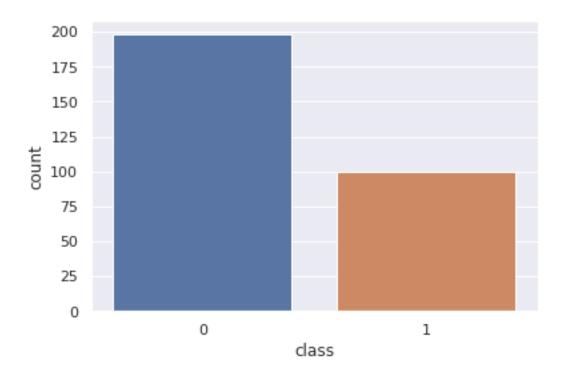
En las gráficas podemos observar que hay datos atipicos, los cuales deben ser retirados para eliminar ruido en el entrenamiento del modelo. Despues de eliminar los valores atipicos tendriamos los siguientes valores.



A continuación se obtiene la frecuencia de cada resultado de la variable class.

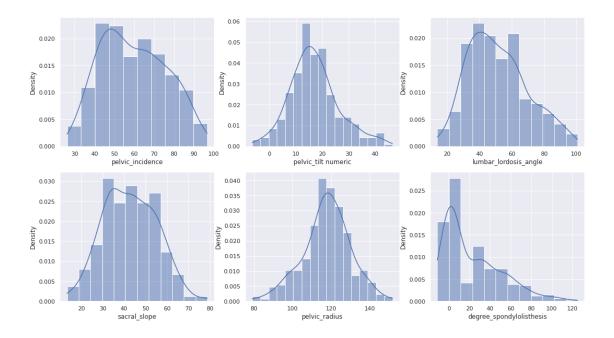
0 198 1 100

Name: class, dtype: int64



Pruebas de sesgo y curtosis

```
Sesgo pelvic_incidence: 0.217 Curstosis pelvic_incidence: -0.913
Sesgo pelvic_tilt numeric: 0.511 Curstosis pelvic_tilt numeric: -0.913
Sesgo lumbar_lordosis_angle: 0.492 Curstosis lumbar_lordosis_angle: -0.387
Sesgo sacral_slope: 0.126 Curstosis sacral_slope: -0.435
Sesgo pelvic_radius: -0.257 Curstosis pelvic_radius: 0.299
Sesgo degree_spondylolisthesis: 1.082 Curstosis degree_spondylolisthesis: 0.553
```



Tomando como referencia que un valor con diferencia respecto a 0 mayor a 0.5 se considera un sesgo moderado y un valor mayor a 1 se considera sesgo significativo. Se puede concluir que la variable pelvic_tilt numeric tiene sesgo positivo moderado hacia la derecha. Así mismo la variable degree_spondylolisthesis tiene sesgo significativo positivo hacia la derecha. El resto de las variables se presumen simestricas de acuerdo a esa metrica.

Sumado a esto la prueba de curtosis confirma que efectivamente tienen sesgo las variables antes mencionadas, así mismo la variable pelvic_incidence. Ya que el valor de curtosis arrojado por estas variables ya que la diferencia de su resultado respecto a 0 es mayor a 0.5.

0.2 Modelo

Ahora es necesario seleccionar un modelo que sea util para clasificar, ya que la variable dependiente de interes es de tipo categorica. Para este analisis se utilizará el modelo de regresión logistica, por lo que será necesario dividir el dataset en subdatasets de entrenamiento, prueba y validación. La relación de estas separaciones será de 10% para validación y el 90% restante se dividirá 80/20 para entrenamiento y prueba respectivamente.

Logit Regression Results

===========			
Dep. Variable:	у	No. Observations:	214
Model:	Logit	Df Residuals:	207
Method:	MLE	Df Model:	6
Date:	Mon, 19 Sep 2022	Pseudo R-squ.:	inf
Time:	03:10:41	Log-Likelihood:	-inf
converged:	False	LL-Null:	0.0000
Covariance Type:	nonrobust	LLR p-value:	1.000

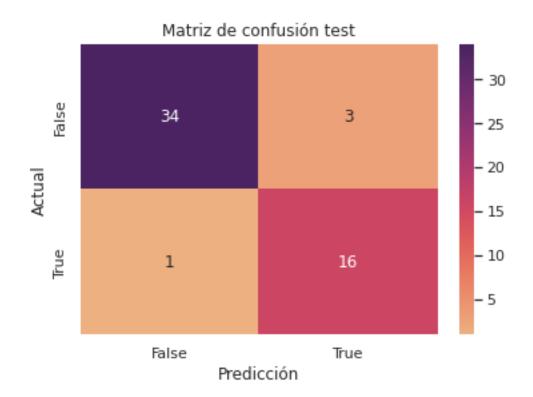
=======		-=======	========	========		========
	coef	std err	z	P> z	[0.025	0.975]
const	-20.2076	4.594	-4.399	0.000	-29.211	-11.204
x1	-19.7192	nan	nan	nan	nan	nan
x2	19.6715	nan	nan	nan	nan	nan
x3	0.0128	0.030	0.434	0.664	-0.045	0.071
x4	19.8259	nan	nan	nan	nan	nan
x5	0.1438	0.033	4.413	0.000	0.080	0.208
x6	-0.1593	0.027	-5.843	0.000	-0.213	-0.106

Despues de utilizar el framework que nos ayuda a obtener el modelo de regresión logistica, arrojó que supero el limite de iteraciones por lo que no convergió. De igual manera se validará la efectividad de este primer modelo.

Lista de Valores de predicción por el modelo utilizando los datos de entrenamiento y precisión del modelo.

La precisión de test es: 92.5925925925926%

El modelo arrojá un porcetaje de precisión muy alto, por lo que ahora se corrobora con la matriz de confusión.



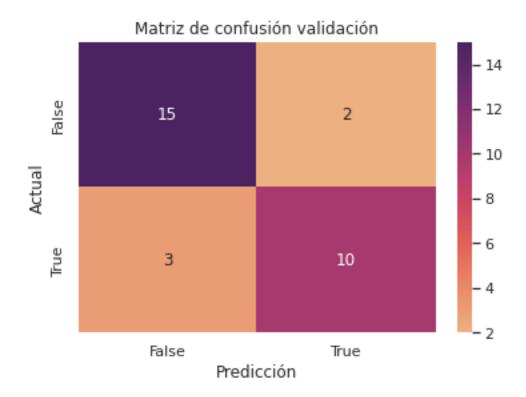
Con lo cual efectivamente se valida que el modelo es confiable. Por ultimo evaluaremos el modelo con el subdataset de validación para comprobar que es confiable.

Lista de valores predichos por el modelo y su precisión respecto al valor real utilizando el subataset validación.

 $[0\ 0\ 0\ 1\ 1\ 0\ 0\ 0\ 1\ 1\ 0\ 0\ 1\ 1\ 0\ 0\ 0\ 1\ 1\ 0\ 0\ 0\ 1\ 1\ 0]$

la precisión de validación es: 83.333333333333334%

Pese a que el modelo a disminuido su precisión, sigue siendo un modelo con un porcentaje de precisión aceptable. Por ultimo se analiza la matriz de confusión.



Como se puede observar en la gráfica, el modelo arroja una cantidad de valores no significativa con falso positivos y falso negativos.

Diagnóstico de ajuste

Con la evidencia antes presentada se comprueba que el modelo tiene un buen balance de ajuste(balance), ya que cuenta con un error aceptable en el entrenamiento y un error aceptable de generalización(utilizando el subset de validación).

Predicciones individuales para validar el modelo Para las pruebas individuales se seleccionarán al azar 5 numeros dentro del rango del tamaño del subset de validación [24, 14, 3, 0, 2]

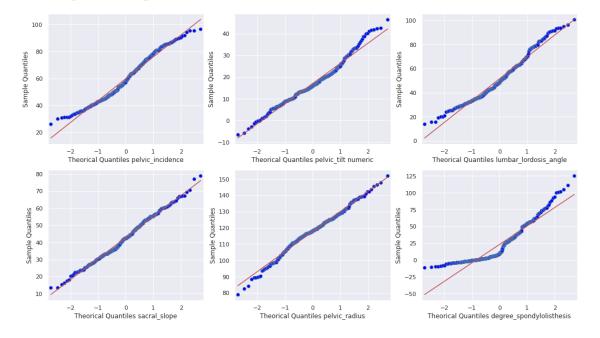
```
Prueba 1
Valor de predicción(24): 0 Valor real(24): 0
Prueba 2
Valor de predicción(14): 0 Valor real(14): 0
Prueba 3
Valor de predicción(3): 1 Valor real(3): 1
Prueba 4
Valor de predicción(0): 0 Valor real(0): 0
Prueba 5
Valor de predicción(2): 0 Valor real(2): 0
```

tras realizar las pruebas el 100% de las pruebas fueron positivas, a pesar de que el modelo tiene un 83% de precisión en las pruebas individuales no hubo ningun caso de falso positivo o falso

negativo.

0.3 Mejoras al modelo

Pese a que el primer modelo fue bastante bueno, se realizará la segunda evaluación se realizará una procesamiento adiconal a los datos con el objetivo de normalizarlos y sean de mejor calidad para el modelo. Así mismo se buscarán ajustar el modelo para incrementar su precisión. Primero hay que observar gráficamente variables cumplen con normalidad y posteriormente validarlo con la prueba Shapiro-Wilk.



```
Pruebas de Shapiro-Wilk
Estadisticos pelvic_incidence= 0.97404, p= 0.00003
Estadisticos pelvic_tilt numeric= 0.97753, p= 0.00013
Estadisticos lumbar_lordosis_angle= 0.97127, p= 0.00001
Estadisticos sacral_slope= 0.99252, p= 0.14019
Estadisticos pelvic_radius= 0.99072, p= 0.05637
Estadisticos degree_spondylolisthesis= 0.87323, p= 0.00000
```

Graficamente se puede observar que las colas presentan comportamientos anormales. Así mismo los resultados de la prueba Shapiro-Wilk rechaza H0 en 4 de las 6 variables, solamente la variable sacral_slope cumple con normalidad y la variable pelvic_radius cumple con una diferencia minima a 0.05. Como ya se había identificado anteriormente, la variable con mayor anormalidad es degree_spondylolisthesis, pudiendose observar en la gráfica y comprobado con su valor p de 0.00000.

Transformación Box-cox Tras realizar una transformación de Box-Cox, a continuación se muestra el resumen estadistico de los datos. La transformación se realizó a las variables: 'pelvic_incidence', 'pelvic_tilt numeric', 'lumbar_lordosis_angle', 'pelvic_radius', 'de-

gree_spondylolisthesis'. Debido a que eran las que no pasaban la prueba de normalidad. Por ultimo se comenta que fue necesario agregar una constante a las columnas que incluian valores negativos, esta constante fue el minimo requerido para que todos sus valores fueran positivos.

	pelvic_incidence	pelvic_tilt numeri	.c lumbar_lordosi	s_angle \
count	298.000000	298.00000		.000000
mean	11.009159	12.19598	3 8	.408860
std	1.581469	4.01728	31 1	. 436403
min	7.116121	-1.22630)4 4	.363274
25%	9.748697	9.60618	34 7	.281672
50%	10.931637	11.99838	89 8	.360184
75%	12.293033	14.28176	52 9	.401113
max	14.213624	23.59145	57 11	.624821
		•	spondylolisthesis	class
count	298.000000	298.000000	298.000000	298.000000
mean	42.764592 2	484.318832	5.106429	0.335570
std		449.078162	2.033320	0.472984
min	13.366931 1	224.186509	-2.176776	0.000000
25%		221.130540	3.557636	0.000000
50%	42.460492 2	483.683326	4.599016	0.000000
75%		753.441375	6.735050	1.000000
max	78.794052 3	857.718228	9.798893	1.000000
Sample Quantiles	-2 -1 0 1	20 sample 15 15 15 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	12 11 11 12 10 9 9 No pidues 7 6 5 4	
	Theorical Quantiles pelvic_incider			orical Quantiles lumbar_lordosis_angle
80		3500	10	<u></u>
			8	
60 50 40 20 20	,,,	\$5 3000 1500 1500	Sample Quantiles	
	-2 -1 0 1 Theorical Quantiles sacral_slope	2 –2 –1 0 e Theorical Quantil		2 –1 0 1 2 ical Quantiles degree_spondylolisthesis

Pruebas de Shapiro-Wilk Estadisticos pelvic_incidence= 0.98027, p= 0.00040 Estadisticos pelvic_tilt numeric= 0.98787, p= 0.01341

```
Estadisticos lumbar_lordosis_angle= 0.99110, p= 0.06851
Estadisticos sacral_slope= 0.99252, p= 0.14019
Estadisticos pelvic_radius= 0.99442, p= 0.34739
Estadisticos degree_spondylolisthesis= 0.96348, p= 0.00000
```

Pese a transformar los datos 3 variables siguen sin pasar la prueba de normalidad. Sin embargo si incrementó considerablemente su normalidad en el resto de variables, ademas tomando como referencia el modelo anterior el cual probó ser bastante preciso, se probarán dos modelos, uno utilizando todas las variables y otro eliminando las variables que no están normalizadas. Este ultimo paso con el objetivo de definir el mejor modelo.

Modelo utilizando todas las variables

Optimization terminated successfully.

Current function value: inf
Iterations 8

Logit Regression Results

______ Dep. Variable: No. Observations: 214 Model: Logit Df Residuals: 207 Method: MLE Df Model: 6 Mon, 19 Sep 2022 Pseudo R-squ.: Date: inf Time: 03:10:45 Log-Likelihood: -inf True LL-Null: 0.0000 converged: Covariance Type: nonrobust LLR p-value: 1.000 _____ DNIEL

	coei	sta err	Z	P> Z	[0.025	0.975]
const	 -16.7075	6.978	-2.394	0.017	-30.383	-3.032
x1	2.8181	1.613	1.747	0.081	-0.343	5.979
x2	-0.7196	0.356	-2.022	0.043	-1.417	-0.022
x3	-0.0254	0.290	-0.087	0.930	-0.594	0.543
x4	-0.2119	0.162	-1.309	0.190	-0.529	0.105
x5	0.0032	0.001	4.680	0.000	0.002	0.004
x6	-1.1051	0.194	-5.692	0.000	-1.486	-0.725

En una primera instancia es una buena señal que el modelo converga, caso contrario a la situación anterior donde el modelo utilizó el limite de iteraciones sin converger.

Predicciones

La precisión de test es: 83.333333333333334%

La precisión es menor a la presición del primer modelo, por lo tanto se descarta.

Modelo variables normalizadas

Optimization terminated successfully.

Current function value: inf

Iterations 6

Logit Regression Results

		========					
Dep. Variable	e:		У	No.	Observations	s:	214
Model:		I	ogit	Df R	esiduals:		210
Method:			MLE	Df M	odel:		3
Date:	M	on, 19 Sep	2022	Pseu	do R-squ.:		inf
Time:		03:1	0:46	Log-	Likelihood:		-inf
converged:			True	LL-N	ull:		0.0000
Covariance T	ype:	nonro	bust	LLR	p-value:		1.000
			=====	=====			
	coef	std err		z	P> z	[0.025	0.975]
const	-2.2698	1.528	-	1.486	0.137	-5.264	0.724
x1	-0.6770	0.191	-:	3.544	0.000	-1.051	-0.303
x2	0.0262	0.021		1.238	0.216	-0.015	0.068
x3	0.0024	0.000	4	4.862	0.000	0.001	0.003

Prediciones

[0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0]								

La precisión de test es: 72.222222222221%

Utilizar solamente las variables normalizadas resultó en una disminución de la precisón del modelo. En conclusión, el primer modelo probó ser el de mayor precisión a la hora de clasificar si el padecimiento del paciente será calsificado como normal o anormal.

0.3.1 Conclusiones

El primer modelo fue el más efectivo con un 83% de precisión validado con un subdataset diferente del subdataset de entrenamiento y pruebas.

No presenta overfit ni under fit, sin embargo los datos con los cuales se entreno el modelo si presentaron un sesgo positivo hacia la derecha. Pese a que en el el segundo modelo fue entrenado con datos normalizados, su clasificación no fue tan precisa como el del primer modelo. Por lo que el mejor modelo fue el primero.

Sumado a esto se realizaron 5 pruebas individuales para validar el primer modelo y tuvo un 100% de acierto en su predicción.

0.3.2 Liga a documentos