MODELOS PARA DADOS CATEGORIZADOS

(Avaliação da associação entre o baixo peso ao nascer de crianças ao comportamento da mãe durante a gravidez em um Hospital de Salvador)

ANA PAULA DE S. VANDERLEY

ESPECIALISTA EM ESTATÍSTICA
SALVADOR – BA

2021

1 INTRODUÇÃO

Bebê nascer com baixo peso é uma característica bastante comum em crianças de todo o mundo. Várias pesquisas levantaram as causas deste problema e tentam identificar as principais consequências. É um problema sério ligado diretamente a mortalidade infantil, e uma das principais causas do nascimento prematuro.

Um bebê é considerado abaixo do peso quando nasce com um peso inferior a 2.500 gramas. Em alguns casos é porque ele nasceu antes do tempo ideal, ou em outros casos esta relacionado ao comportamento da mãe durante a gravidez.

Este trabalho visa apresentar uma avaliação entre a associação entre o baixo peso ao nascer de crianças ao comportamento da mãe durante a gravidez em um hospital de Salvador. O banco de dados foi disponibilizado pelo Professor Me. Jackson Conceição na matéria de dados categorizados avaliação 6.

Foi feita uma análise descritiva dos dados a princípios para verificar algumas características do banco de dados fornecido, em seguida foi feito um modelo para comparar essas variáveis explicativas com a variável resposta que é o baixo peso ao nascer das crianças para que assim possamos verificar quais causas estão mais correlacionadas com o baixo peso do bebê.

1 ANÁLISE DESCRITIVA

O banco de dados possui 189 observações e 11 variáveis sendo uma variável resposta LOW (baixo peso ao nascer), As variáveis explicativas analisadas foram:

LOW: Baixo peso ao nascer (1:> = 2500, 2: <2500)

AGE: Idade da mãe (anos)

LWT: Peso da mãe no último período menstrual (Libras)

RACE: Raça (1: Branco, 2: Preto, 3: Outro)

SMOKE: Status do tabagismo durante a gravidez (0: Não, 1: Sim)

PTL: História de trab. de parto prematuro (0: Nenhuma, 1: Uma, 2: Duas ou +)

HT: História de hipertensão (0: Não, 1: Sim)

UI: Presença de irritabilidade uterina (0: Não, 1: Sim)

FTV: Número de consultas médicas durante o primeiro trimestre (0: Nenhuma,

1: Uma, 2: Duas ou +)

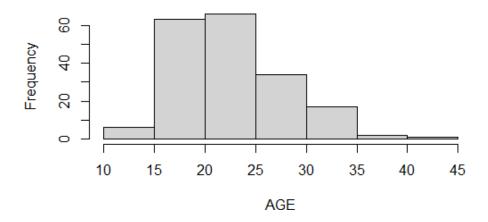
BWT: Peso ao nascer (gramas).

Primeiramente foi feita uma análise descritiva dos dados, foi feita uma conversão de algumas variáveis de quantitativas para binaria com a finalidade de dividir por categorias foram essas **AGE** (idade) e **LWT** (peso da mãe). A variável **AGE** ficou 0 para <=23 e 1 para >23, a variável **LWT** ficou 0 <=121 e 1 para >121.

3 4 5	4 10 11 13 15	LOW 1 1 1 1 1	AGE 28 29 34 25 25	LWT 120 130 187 105 85	RACE 3 1 2 3 3	S	OKE 1 0 1 0	PTL 1 0 0 1	HT 0 0 1 1 0 0	UI 1 1 0 0	0 2 0 0 0	709 1021 1135 1330 1474
_	16	1	27	150	3		ő	Ö	ŏ	Ō	•	1588

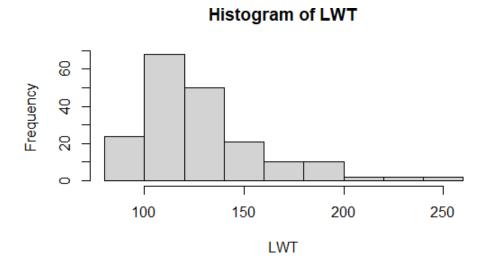
Abaixo temos as estatísticas descritivas das variáveis em estudo para termos algumas características iniciais do nosso banco de dados.

Histogram of AGE



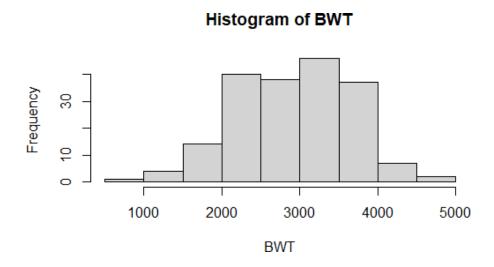
Min.	1st Qu.	Median	Mean 3	3rd Qu.	Max.
14.00	19.00	Median 23.00	23.24	26.00	45.00

Podemos verificar que a média de idade das mães é de 23 anos sendo que a maioria tem entre 15 e 25 anos.



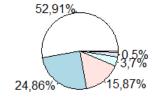
Já o peso da mãe tem média de 64,26 kg , minima de 38,77 kg e máxima de 83,25.

Já o Peso do bebê ao nascer se comportou a maioria dentro de um intervalo de 2kg a 4kg. Ou seja a maioria dos bebês se comportaram dentro de um peso considerado normal.



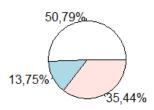
Abaixo veremos o comportamento das mães durante a gravidez.

NÚMEROS DE CONSULTAS MÉDICAS



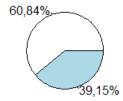
52% das mães não fizeram nenhuma consulta ao médico durante a gravidez, 24% fizeram 1, 15% fizeram 2, e assim por diante.

RAÇA



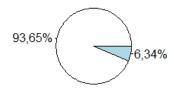
50,79% das mães se declararam brancas, 13,755 negros e 35,445% outros.

FUMANTES



60% das mães não são fumantes.

HIPERTENSÃO



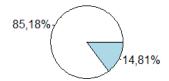
93,65% das mães não tem hipertensão.

HISTÓRICO DE PARTO PREMATURO



84,12% das mães não apresentaram nenhum histórico de parto prematuro, 12,69% apresentaram 1, 2,64% apresentaram 2 e 0,5% apresentaram 3.

IRRITABILIDADE UTERINA



85,18% não apresentaram irritabilidade uterina durante a gravidez.

A principio não foi identificada nenhuma variável que tenha um valor significativo de comportamento que explique a variável resposta, foi feito um modelo de regressão logística binaria para correlacionar essas variáveis com a variável resposta e através dele medir a significância dessas variáveis.

2 AJUSTE DO MODELO

Foi feito a cruzamento dessas variáveis com a variável resposta e através da análise do *p-valor* podemos identificas quais variáveis apresentam maior significância para o modelo. *p-valor* inferior ao alpha de 0,05 indica que existe evidência suficiente para afirmar que a estimativa é diferente de zero. Os valores encontrados estão representados na tabela abaixo.

	Estimate S	td. Error	z value	Pr(> z)
AGE PTL LWT SMOKE HT UI FTV BWT	-0.1611 0.8018 -0.5237 0.7041 1.2135 0.9469 -0.1351 -1.186	0.3184 0.3172 0.3171 0.3196 0.6083 0.4168 0.1567 87.251	2.528 -1.652 2.203 1.995 2.272	0.612925 0.0115 * 0.0986 . 0.0276 ? 0.0461 ? 0.0231 ? 0.388527 0.989

Verificamos que as variáveis **SMOKE**, **PTL**, **HT** e **UI** apresentaram valores signi ficantes abaixo de 0,05 ou seja há indícios que essas variáveis podem contribui r para o baixo peso ao nascer das crianças. Abaixo faremos um cruzamento no vamente somente com as variáveis que apresentaram alguma significância par a o modelo.

```
Estimate Std. Error z value Pr(>|z|)
-1.4175 0.2464 -5.753 8.76e-09 ***
(Intercept)
                               0.3356
                                          1.808
                                                     0.0705 .
PTL
                 0.6069
                                           1.730
SMOKE
                 0.5822
                               0.3365
                                                     0.0836
                 1.4167
                               0.6221
                                           2.277
                                                    0.0228
HT
                               0.4429
UI
                 0.8838
                                           1.996
```

Observa-se que as variáveis HT e UI apresentaram valores mais significantes p ara o modelo final. aplicaremos o modelo proposto e testaremos as razões das chances.

3 INFERÊNCIA DOS PARAMETROS DO MODELO

Após escolha das variáveis do modelo ajustado com base no *p-valor*, foram testadas as razões de chances (*odds ratio* - OR) e o intervalo de confiança de 95%.

O modelo composto com as variáveis PTL, SMOKE, HT e UI apresentaram uma significância menor do que o segundo modelo contendo somente as variáveis HT e UI.

```
2.5 %
                                  97.5 %
                OR
(Intercept) 0.2423196 0.1461299
                                  0.3854593
            1.8347979 0.9604967
                                  3.6272142
PTL
                                  3.4720937
SMOKE
            1.7899273 0.9240999
            4.1234305 1.2281275
                                 14.8606939
HΤ
UI
            2.4201630 1.0048669
```

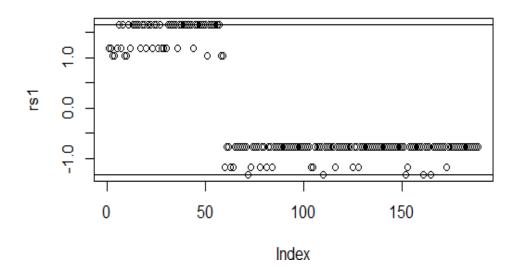
```
OR 2.5 % 97.5 % (Intercept) 0.3423423 0.2339676 0.489891 HT 4.0894737 1.2343010 14.545492 UI 2.9210526 1.2717694 6.737588
```

Podemos concluir que as variáveis que tem maior ligação com o peso do bebê ao nascer é a hipertensão e a irritabilidade uterina.

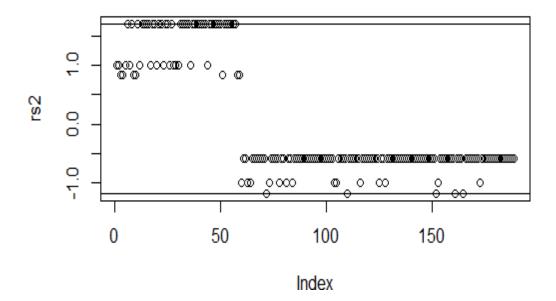
4 DIAGNOSTICO DO MODELO

Com base nas análises dos gráficos a seguir podemos assegurar a validade do modelo pois os resíduos se comportaram dentro de um intervalo de confiança de 95% e os resíduos se comportaram dentro do envelope.

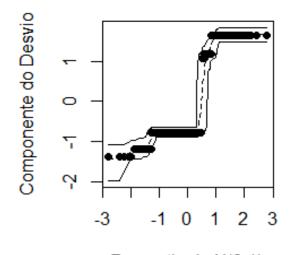
Resíduo Deviance



Resíduo Pearson



Normal Q-Q Plot



Percentis da N(0,1)