# Einstichproben-T-Test

Übungsaufgabe zu Design, Analyse, Dokumentation SoSe 2023

Grundlage dieser Übung ist die Studie von Wagner, Horn, und Maercker (2014). Ziel ist es, mithilfe eines Einstichproben-T-Tests zu quantifizieren, inwieweit sich die Depressionssymptomatik einer Gruppe von Patient:innen zwischen Beginn und Ende einer Psychotherapie verändert hat. Diese Anwendung eines Einstichproben-T-Tests wird häufig auch auch als Zweistichproben-T-Test bei abhängigen Stichproben bezeichnet. Zum Zwecke dieser Übung fokussieren wir auf die Online Studiengruppe (n=32) und den Beck Depression Inventory (BDI) Wert als Ergebnismaß der Studie von Wagner, Horn, und Maercker (2014).

### **Datensatz**

Der Datensatz 3-Einstichproben-T-Test.csv enthält als Spalten simulierte BDI Werte zu den Erhebungszeitpunkten *Pre* und *Post* der psychotherapeutischen *Online* Intervention. Tabelle 1 zeigt exemplarisch die Daten der ersten zwölf Patient:innen.

Tabelle 1. Pre- und Post-Intervention BDI Werte

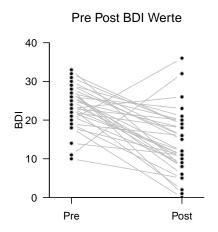
Pre	Post
22	12
31	19
26	12
20	36
14	11
22	18
23	2
27	8
11	32
23	26
28	1
29	15
-	

## Programmieraufgaben

1. Bestimmen Sie die Differenzen der Pre und Post BDI Werte. Führen Sie dann basierend auf diesen Differenzwerten einen zweiseitigen Einstichproben-T-Test mit Nullhypothesenparameter  $\mu_0=0$  durch. Bestimmen Sie dabei insbesondere die Beta- und Varianzparameterschätzer des Einstichproben-T-Testmodells, den Wert der Einstichproben-T-Teststsatitik, den korrespondierenden p-Wert und als alternative Effektgröße Cohens' d. Geben Sie weiterhin das 95%-Konfidenzintervall für den Erwartungswert der Pre-Post-Differenzen an. Bestimmen Sie schließlich unter der Annahme, dass die Werte der Erwartungswert- und Varianzparameterschätzer den wahren, aber unbekannten, Parametern gleichen, die Wahrscheinlichkeit dafür, dass der Einstichproben-T-Test bei einer Stichprobengröße von n=32 und einem kritischen Wert, der einem Signifikanzlevel von  $\alpha_0:=0.05$  entspricht, den Wert 1 annimmt. Diese geschätzte Wahrscheinlichkeit wird manchmal als  $Post-hoc\ power$  bezeichnet. Sie sollten folgende Ergebnisse erhalten:

Betaparameterschätzer : -9.812
95%-Konfidenzintervall : -13.462 -6.163
Varianzparameterschätzer : 102.48
Einstichproben-T-Teststatistik : -5.483
p-Wert : 0
Cohen's d : -0.969
Post-hoc power : 1

2. Visualisieren Sie die Pre und Post-Interventions BDI Werte aller Patient:innen als Liniendiagramm. Visualisieren weiterhin die Post-Pre Differenz BDI Werte als *Violinplot* mithilfe des **R** Pakets vioplot. Die Abbildung sollte in etwa aussehen wie Abbildung 1.



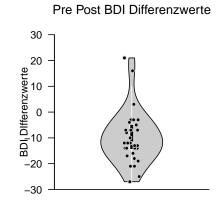


Abbildung 1. Pre-Post-Interventions BDI Werte

#### **Dokumentation**

Bitte beachten Sie bei der Erstellung Ihre Dokumentation folgende Vorgaben und orientieren Sie sich in der Darstellung Ihrer datenanalytischer Ergebnisse an den Empfehlungen des APA Publication Manuals 7th Edition, insbesondere Kapitel 6.

## **Einleitung**

Stellen Sie die Ausgangsfrage von Wagner, Horn, und Maercker (2014) dar und erläutern Sie kurz die Therapieprinzipien der *Online* und der *Face-to-Face* Studiengruppen.

#### Methoden

Beschreiben Sie die Patient:innen- und Therapiebedingungsgruppen. Erläutern Sie kurz die Logik der Anwendung eines Einstichproben-T-Tests im Sinne eines Zweistichproben-T-Tests bei abhängigen Stichproben. Konsultieren Sie dazu auch die entsprechenden Abschnitte in den Vorlesungsfolien und das Vorlesungsvideo aus dem Sommersemester 2021. Dokumentieren Sie Ihre Datenanalyse in Form kommentierten R Codes zur Lösung von Programmieraufgabe 1.

## Resultate

Reportieren Sie die von Ihnen bestimmten Statistiken aus Programmieraufgabe 1 und beziehen Sie zur Validität der Nullhypothese  $\mu_0=0$  Stellung. Kommentieren Sie weiterhin vor diesem Hintergrund den resultierenden Wert der Post-hoc Power. Beschreiben Sie die in Programmieraufgabe 2 erstellte Abbildung.

## Schlußfolgerung

Fassen Sie die von Ihnen erstellte Dokumentation in drei Sätzen zusammen.

#### Referenzen

Wagner, Birgit, Andrea B. Horn, und Andreas Maercker. 2014. "Internet-Based Versus Face-to-Face Cognitive-Behavioral Intervention for Depression: A Randomized Controlled Non-Inferiority Trial". *Journal of Affective Disorders* 152–154 (Januar): 113–21. https://doi.org/10.1016/j.jad.2013.06.032.