베이즈_통계학

- 데이터가 새로 추가될 때 데이터가 업데이트하는 방식, 이론 설명, 방법론
- 조건부 확률

$$P(A \cap B) = P(B)P(A|B)$$

조건부확률 $P(A\cap B)$: 사건 B가 일어난 상황에서 사건 A가 발생할 확률

• 베이즈 정리: 조건부확률을 이용하여 정보를 갱신하는 방법

$$P(B|A) = \frac{P(A \cap B)}{P(A)} = P(B) \frac{P(A|B)}{P(A)}$$

A라는 새로운 정보가 주어졌을 때 P(B)로부터 P(B|A)를 계산하는 방법 제공

$$P(heta|\mathcal{D}) = P(heta)rac{P(\mathcal{D}| heta)}{P(\mathcal{D})}$$
 가능도 (likelihood)
사전확률 (prior) Evidence

$$P(A \mid B) = \frac{P(B \mid A)P(A)}{P(B)}$$

$$= \frac{P(B \mid A)P(A)}{P(B,A) + P(B, \neg A)}$$

$$= \frac{P(B \mid A)P(A)}{P(B \mid A)P(A) + P(B \mid \neg A)P(\neg A)}$$

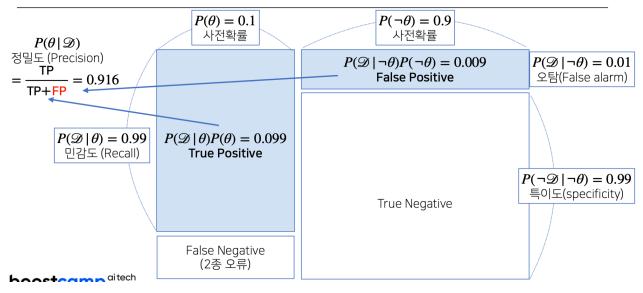
$$= \frac{P(B \mid A)P(A)}{P(B \mid A)P(A) + P(B \mid \neg A)(1 - P(A))}$$

● 베이즈 정리 EX)

COVID-99 의 발병률이 10% 로 알려져있다. COVID-99 에 실제로 걸렸을 때 검진될 확률은 99%, 실제로 걸리지 않았을 때 오검진될 확률이 1% 라고 할 때, 어떤 사람이 질병에 걸렸다고 검진결과가 나왔을 때 정말로 COVID- 99 에 감염되었을 확률은?

$$\begin{split} P(\theta \mid \mathcal{D}) &= P(\theta) \frac{P(\mathcal{D} \mid \theta)}{P(\mathcal{D})} \quad P(\theta) = 0.1 \quad \frac{P(\mathcal{D} \mid \theta) = 0.99}{P(\mathcal{D} \mid \neg \theta) = 0.01} \\ P(\mathcal{D}) &= \sum_{\theta} P(\mathcal{D} \mid \theta) P(\theta) = 0.99 \times 0.1 + 0.01 \times \underset{P(\neg \theta)}{0.99} = 0.108 \\ P(\theta \mid \mathcal{D}) &= 0.1 \times \frac{0.99}{0.108} \approx 0.916 \end{split}$$

- 오탐율(False alarm)이 오르면 테스트의 정밀도(Precision)가 떨어진다.
- 조건부 확률의 시각화



• 베이즈 정리를 통한 정보 갱신

베이즈 정리를 통해 새로운 데이터가 들어왔을 때 앞서 계산한 사후확률을 사전확률로 사용하여 갱신된 사후확률 계산 가능

$$P(heta | \mathcal{D}) = P(heta) rac{P(\mathcal{D} | heta)}{P(\mathcal{D})}$$
 $P(heta | \mathcal{D}) = P(heta) rac{P(\mathcal{D} | heta)}{P(\mathcal{D})}$

생신된 사후확률
(posterior)

- 조건부 확률은 유용한 통계적 해석 제공, but 인과관계(causality)를 추론할 때 함부로 사용 X
- 데이터가 많아져도 조건부 확률만 가지고 인과관계를 추론하는 것은 불가능
- 인과관계는 데이터 분포의 변화에 강건한 예측모형을 만들 때 필요
- 인과관계만으로는 높은 예측 정확도를 담보하기는 어려움



- **조정(intervention)**을 통해 **중첩요인(confounding factor)의 효과를 제거**하고, 원인에 해당하는 변수만의 인과관계를 계산해야 함
- 만약 Z의 효과를 제거하지 않으면 가짜 연관성(spurious correlation) 나옴

