Domaca naloga 4

Neža Kržan, Tom Rupnik Medjedovič

1 Cilj naloge

Analizirali bomo podatke o diabetesu Nacionalnega inštituta za diabetes, prebavne in ledvične bolezni, kateri vsebujejo več medicinskih napovednih spremenljivk in eno ciljno spremenljivko. Podatki imajo veliko mankajočih enot(več kot 30%), zato bova v nalgi definirala oz. ocenila, kakšen je mehanizem mankajočih vrednosti(po Rubinu) in obravnavala mankajoče vrednosti po treh različnih metodah.

Zanima naju torej mehanizem mankajočih vrednosti(zakaj in kako manjkajo podatki v podatkovnem nizu), ker ti mehanizmi vplivajo na izbiro ustreznih metod za obravnavo manjkajočih vrednosti, kar pa bova delala v drugem delu naloge.

2 Podatki

Izbrala sva si zdravstvene podatke žensk indijanskega plemena Pima, ki so starejše od 21 let. Glavni cilj tega niza je napovedati, ali ima posameznica diabetes, na podlagi različnih medicinskih spremenljivk:

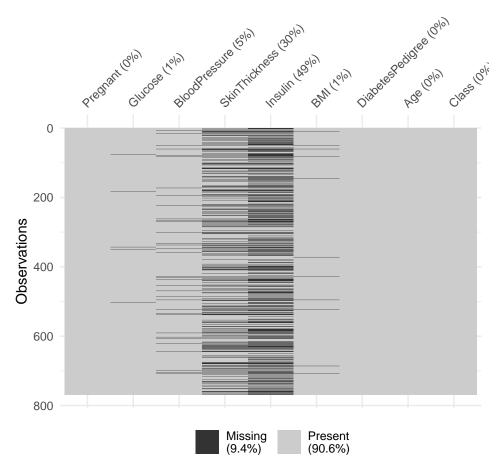
- Pregnancy (število nosečnosti): Število nosečnosti, ki jih je imela ženska.
- Glucose (glukoza v krvi): Raven glukoze v krvi po 2 urah oralnega glukoznega testa.
- BloodPressure (krvni tlak): Krvni tlak (v mmHg).
- SkinThickness (debelo tkivo): Debelina kožnega gubca (v mm) na tricepsu, merjeno za testiranje telesne maščobe.
- Insulin (inzulin): Raven inzulina (v μU/ml) v krvi.
- BMI (Body Mass Index): Indeks telesne mase (BMI).
- DiabetesPedigree (genetska nagnjenost): Indikator, ki kaže, koliko je posameznica nagnjena k razvoju diabetesa na podlagi dednosti.
- Age (starost): Starost posameznice v letih.
- Class (diabetes diagnoza): Ciljna spremenljivka, ki označuje, ali ima posameznica diabetes (1) ali ne (0). To je binarna spremenljivka, ki jo želimo napovedati na podlagi drugih spremenljivk.

Poglejmo si osnovne statistike podatkov, iz katerih vidimo nekatere izjemne vrednosti, kot so npr. število nosečnosti 17, vrednost inzulina 846, debelost kože 99, . . . Ker naju zanima analiza mankajočih vrednosti, podatkov podrobneje ne bova analizirala.

Tabela	1: (Opisne	statistike	podatkov.

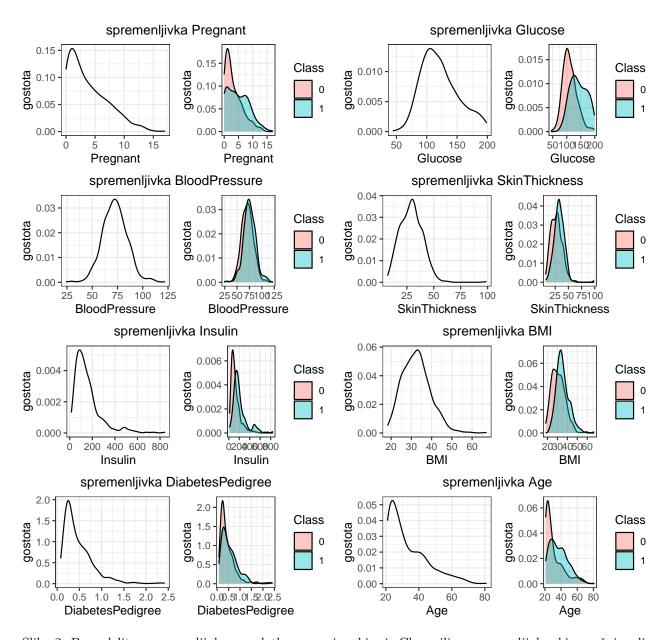
	vars	n	mean	sd	median	min	max	se
Pregnant	1	768	3.85	3.37	3.00	0.00	17.00	0.12
Glucose	2	763	121.69	30.54	117.00	44.00	199.00	1.11
BloodPressure	3	733	72.41	12.38	72.00	24.00	122.00	0.46
SkinThickness	4	541	29.15	10.48	29.00	7.00	99.00	0.45
Insulin	5	394	155.55	118.78	125.00	14.00	846.00	5.98
BMI	6	757	32.46	6.92	32.30	18.20	67.10	0.25
DiabetesPedigree	7	768	0.47	0.33	0.37	0.08	2.42	0.01
Age	8	768	33.24	11.76	29.00	21.00	81.00	0.42

Podatkovni niz vsebuje 768 primerov in torej vsak primer vključuje 8 merjenih spremenljivk in diagnozo(Class). Podatki vsebujejo veliko količino mankajočih vrednosti, kar lahko vidimo na spodnjem grafu.



Slika 1: Odstotek mankajočih vrednosti pri posamezni spremenljivki in vizualizacija.

Za lažjo predstavo si poglejmo grafe spremenljivk v naših podatkih, iz katerih vidimo, da je večina spremenljivk asimetričnih v desno.



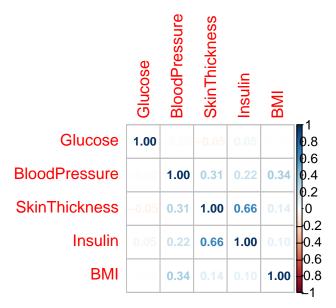
Slika 2: Porazdelitev spremenljivke v podatkovnem nizu, kjer je Class ciljna spremenljivka, ki označuje, ali ima posameznica diabetes (1) ali ne (0).

3 Mehanizem mankajočih vrednosti

Za začetek si poglejmo korelacije med mankajočimi vrednostmi na spodnji korelacijski matriki. Opazimo nekaj pozitivnih korelacij, kar pomeni, da če imamo mankajočo vrednost pri eni spremenljivki, obstaja večja verjetnost, da bo tudi pri drugi.

Torej če imamo mankajočo vrednost pri spremenljivki Insulin, potem obstaja večja verjetnost, da bomo imeli mankajočo vrednost tudi pri spremenljivki SkinThickness(tudi pri BloodPressure). Če imamo mankajočo vrednost pri spremenljivki SkinThickness, obstaja večja verjetnost, da bomo imeli mankajočo vrednost še pri BloodPressure. Če pa bomo imeli mankajočo vrednost pr spremenljivki BMI, potem obstaja večja verjetnost, da bomo imeli mankajočo vrednost tudi pri spremenljivki BloodPressure. Iz tega bi lahko sklepali, da bo t-test, ki ga uporabljamo za MAR testiranje(miising at random), pokazal, da odsotnost podatkov pri spremenljivkah SkinThickness, Insulin, BloodPressure in BMI ni naključno, saj vidimo, da je odsotnost

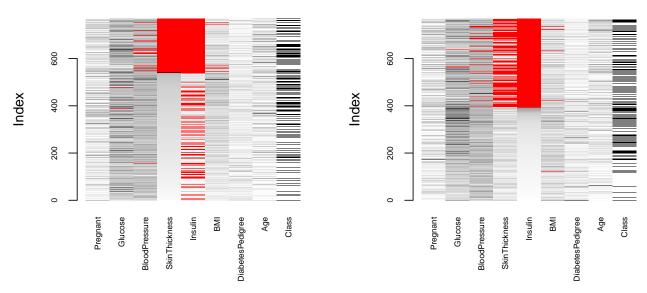
podatkov pri določenih spremenljivkah povezano.



Slika 3: Korelacije med mankajočimi vrednostmi.

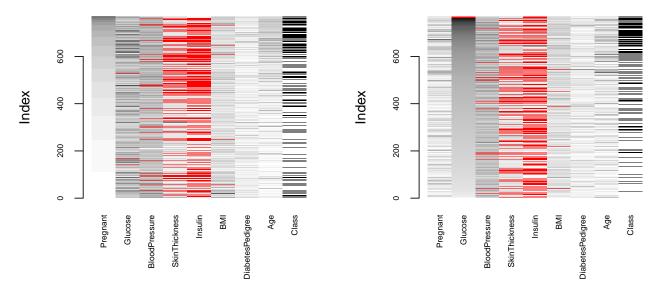
Poglejmo si še vzorce mankajočih vrednosti.

Najprej si poglejmo glede razvrstitev spremenljivk, kjer imamo največ mankajočih vrednosti, torej spremenljivki SkinThickness in Insulin. Iz vzorev na spodnjih grafih bi lahko rekli, da če imamo vrednost pri spremenljivki Insulin, jo imamo tudi pri drugih spremenljivkah(le dve izjemi), če pa nimamo vrednosti pri spremenljivi SkinThickness, jo nimamo tudi pri spremenljivki Insulin in obstaja velika verjetnost, da je ne bomo imeli tudi pri spremenljivki BloodPressure.

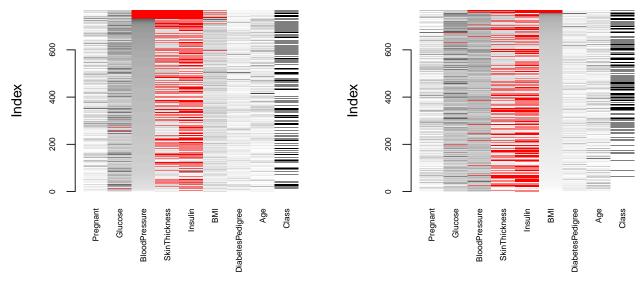


Ker je večina mankajočih vrednostih pri spremenljivkah SkinThickness in Insulin, nas sicer zanimajo predvsem razvrstitve glede na druge spremenljivke, zato so to tudi oglejmo.

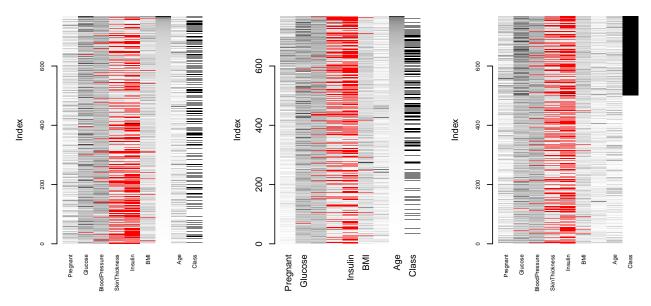
Iz spodnjega grafa imamo občutek, da obstaja večja verjetnost mankajočega podatka pri spremenljvkah Insuline in SkinThickness ob določenem številu nosečnostih pri ženskah. Pri razvrstitvi glede na spremenljivko Glucose ne zaznamo nekega vzorca.



Iz spodnjega grafa se nam zdi, da če imamo mankajočo vrednost pri spremenljivki BloodPressure, potem obstaja velika verjetnost, da bomo imeli mankajoče vrednosti tudi pri spremenljivkah SkinThickness in Insulin. Prav tako obstaja večja verjetnost mankajoče vrednosti pri teh dveh spremenljivkah in še pri spremenljivki BlodPressure, če imamo mankajočo vrednost pri spremenljivki BMI.



Na spodnjih treh grafih pa lahko vidimo, da je pri manjših vrednostih spremenljivke DiabetesPedigree in višji starosti več mankajočih vrednosti spremenljivke Insulin.



V nadaljevanju sva izvedla več t-testov za preverjanje ali je odsotnost podatkov pri določenih spremenljivkah MAR(missing at random) ali ne. S testom sva testirala ali je povprečje posamezne spremenljivke v obeh skupinah(1. skupina so podatki, ki imajo vrednost druge spremenljivke, 2. skupina pa podatki, ki nimajo vrednost neke druge spremenljivke) enako, primer ničelne hipoteze, ki sva jo testirala

 H_0 : Povprečji sprem. BMI v obeh skupinah (tistih, ki imajo podatke za Insulin in tistih, ki nimajo podatkov za Insulin) sta enaki.

S pomočjo testov sva ugotovila, da mankajoči podatki pri spremenljivki Insulin niso naključni, saj rezultati testov nakazujejo, da so mankajoče vrednosti povezane s številom nosečnosti, da obstaja večja verjetnost mankajočega podatka pri starejših ženskah, pri tistih z višjim krvnim tlakom(BloodPressure) in nižjimi vrednostmi spremenljivke DiabetesPedigree. Mankajoči podatki pri spremenljivki so verjetno MAR(missing at random) ali celo NMAR(not missing at random), ker so torej odvisne od drugih spremenljivk(ki načeloma ne manjkajo) in od mankajočih vrednosti.

Prav tako je odsotnost podatkov pri spremenljivki SkinThickness povezana z vrednostmi pri spremenljivki Pregnant in višjim krvnim tlakom(sprem. BloodPressure) - povprečne vrednosti krvnega tlaka so v skupini z manjkajočimi podatki SkinThickness višje. Poleg tega so mankajoči podatki SkinThickness povezani še z višjo povprečno starostjo(Age) in nižjimi vrednostmi DiabetesPedigree. Torej odsotnos podatkov v spremenljivki morda je MAR(missing at random) ali celo NMAR(not missing at random), ker so torej odvisne od drugih spremenljivk(ki načeloma ne manjkajo) in od mankajočih vrednosti.

Pri mankajočih vrednostih spremenljivke smo testirali, ali na mankajoče vrednosti kaj vpliva prisotnost/odsotnost podatko spremenljivk BMI in SkinThickness - glede na zgornjo korelacijski matriko. Ugotovila sva, da so manjkajoči podatki za sprem. BloodPressure verjetno MCAR(Missing Completely At Random), saj prisotnost manjkajočih podatkov ni povezana z vrednostmi BMI ali SkinThickness.

Prav tako sva pri mankajočih vrednostih spremenljivke Glucose ugotovila, da so verjetno MCAR(Missing Completely At Random), saj prisotnost manjkajočih podatkov ni povezana z vrednostmi nobene druge spremenljivke.

Poleg tega sva prišla do zaključka, da je verjetnost za mankajočo vrednost pri posamezni spremenljivki(z izjemo sprem. BMI) večja pri ženskah, ki imajo diabetes, kot pri tistih, ki ga nimajo.

S pomočjo χ^2 -testa, ki preučuje ali obstaja statistično značilna povezava med manjkajočimi vrednostmi v posamezni spremenljivki in razredi v spremenljivki Class, sva ugotovila, da mankajoče vrednosti pri spremenljivkah niso statistično povezane z razredom Class. Razred, ki označujej prisotnost ali odsotnost sladkorne bolezni, torej ne vpliva na to, ali manjkajo podatki za spremenljivke.

4 Logistična regresija

S pomočjo logistične regresije bova na podlagi različnih medicinskih spremenljivk (meritev) poskusila napovedati, ali ima posameznica diabetes. Pri tem bova uporabila različne metode za obravnavo mankajočih vrednosti.

4.1 Originalni (prvotni podatki)

Najprej preverimo kakšne vrednosti koeficientov in pripadajočih 95% intervalov zaupanja dobimo v primeru, da za modeliranje uporabimo originalne (nespremenjene podatke).

	vars	n	mean	sd	median	min	max	se
Class*	1	392	1.33	0.47	1.00	1.00	2.00	0.02
Pregnant	2	392	3.30	3.21	2.00	0.00	17.00	0.16
Glucose	3	392	122.63	30.86	119.00	56.00	198.00	1.56
BloodPressure	4	392	70.66	12.50	70.00	24.00	110.00	0.63
SkinThickness	5	392	29.15	10.52	29.00	7.00	63.00	0.53
Insulin	6	392	156.06	118.84	125.50	14.00	846.00	6.00
BMI	7	392	33.09	7.03	33.20	18.20	67.10	0.35
DiabetesPedigree	8	392	0.52	0.35	0.45	0.09	2.42	0.02
Age	9	392	30.86	10.20	27.00	21.00	81.00	0.52

Tabela 2: Opisne statistike podatkov.

Če natančneje pogledamo zgornjo tabelo opisnih statistik lahko opazimo, da se ta razlikuje od tabele opisnih statistik, ki smo jo naredili na začetku. Funkcija glm() sama po sebi odstrani vse vrstice, ki vsebujejo vsaj eno NA vrednost. To je enako kot bi naredili *listwise deletion*. To lahko opazimi tudi iz stolpca, ki prikazuje število enot, na katerih so izračunane opisne statistike (vse vrednosti so enake 392).

Ker bi ne glede na to katero preprosto metodo, bi uporabila za obravnavo mankajočih vrednosti (*listwise deletion* ali *pairwise deletion*), bili rezultati identični zgornjim, tema dvema metodama ne bova posvečala velike pozornosti, bova pa prikazala rezultate metode kot eno izmed možnosti.

5 Metoda k-najbližjih sosedov

Za to metodo sva se odločila, saj za izračun manjkajoče vrednosti uporabi tudi preostale vrednosti in poskusi najti najprimernejšo vrednost za nadomestitev manjkajoče vrednosti.

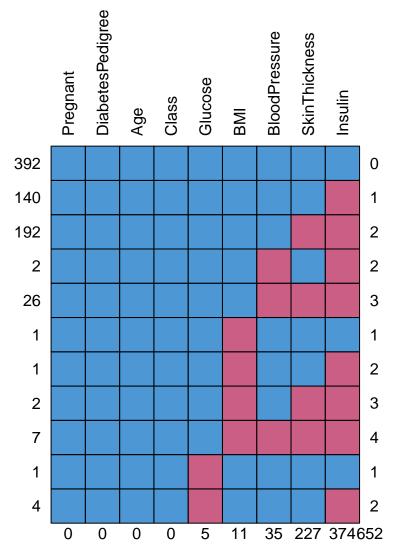
	vars	n	mean	sd	median	min	max	se
Pregnant	1	768	3.85	3.37	3.00	0.00	17.00	0.12
Glucose	2	768	121.66	30.50	117.00	44.00	199.00	1.10
BloodPressure	3	768	72.31	12.15	72.00	24.00	122.00	0.44
SkinThickness	4	768	29.06	9.45	29.00	7.00	99.00	0.34
Insulin	5	768	153.29	95.61	130.73	14.00	846.00	3.45
BMI	6	768	32.42	6.89	32.05	18.20	67.10	0.25
DiabetesPedigree	7	768	0.47	0.33	0.37	0.08	2.42	0.01
Age	8	768	33.24	11.76	29.00	21.00	81.00	0.42
Class*	9	768	1.35	0.48	1.00	1.00	2.00	0.02

Tabela 3: Opisne statistike podatkov.

Tokrat lahko vidimo, da smo z izračunom nadomestili manjkajoče vrednosti (število vrednosti v vsakem stolpcu (spremenljivki) je enako 768). Pričakovano so se spremenile vrednosti opisnih spremenljivk, predvsem pa opazimo razliko oz. zmanjšanje standardnega odklona (sd).

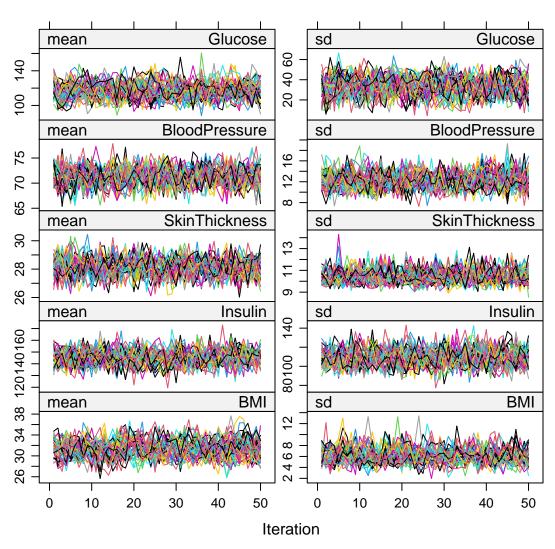
6 Multiple imputacije preko verižnih enačb

Najprej si oglejmo tabelo manjkajočih vrednosti. Leva stran predstavlja število spremenljivk z manjkajočimi vrednostmi, desna stran pomeni število enot, ter spodaj imamo število enot z manjkajočimi vrednostmi.



Za izračun manjkajočih vrednosti sva uporabila funkcijo mice(), kjer sva za vrednosti prametrov izbrala m = 40 (pravilo palca pravi da izberemo m glede na % manjkajočih vrednosti) in maxit = 50 (nekoliko višja vrednost, da vrednosti zagotovo skonvergirajo).

Poglejmo si grafe povprečja in standarednega odklona za spremenljivke z manjkajočimi vrednostmi, da se prepričamo ali vrednosti res skonvergirajo.



Glede na zgornje grafe, bi lahko rekli, da smo izbrali prave vrednosti parametrov (vrednosti pri vseh spremenljivkah se ustalijo).

7 Primerjava regresijskih koeficientov in intervalov zaupanja

