Mappeeksamen IDR4000

Ole-Kristian Kjølner

2024-09-10

Table of contents

Int	ntroduksjon						
1	Assignment 1: Reliability and tools for reproducible data science 1.1 Metode - gjennomføring av VO²max test 1.1.1 Utstyr som ble benyttet 1.1.2 Forberedelse og kalibrering av utstyr 1.1.3 Forberedelse av testdeltager 1.1.4 Når testdeltaker er ferdig å sykle 1.2 Standardisering av test 1.3 Intern validering 1.4 Tabeller og plots med datasett fra alle gruppene 1.4.1 Plot 1.4.2 Tabell 1.4.3 Beregning av reliabilitet	55 55 56 77 77 88 88 88					
2							
3 Assignment 3: Drawing inference from statistical models, and statistical power							
4	Assignment 4: Study designs 4.1 Overview	12					
5	Assignment 5: Analyzing repeated measures experiments 5.1 Assignment overview 5.2 Introduction 5.3 Methods 5.3.1 Participants and study overview 5.3.2 Muscle strength and hypertrophy 5.3 Data analysis and statistics 5.4 Results 5.5 Discussion 5.6 Conclusion	13 13 13 13 13 13 13 17 17					
6	Philosophy of science	18					
7	Molecular Laboratory report	19					

References 20

Introduksjon

Mappeeksamen består av følgende deler:

- Rapport: "Deskriptiv statistikk, reliabilitet og validitet og verktøy for reproduserbar vitenskap".
- Laborasjonsrapport fra molekylærlabb
- Arbeidskrav i vitenskapsteori
- Rapport: "Statistisk inferens, statistiske modeller og statistisk styrke"
- Rapport: "Studiedesign"
- Rapport: "Analyse av eksperimenter med repeterte målinger"

1 Assignment 1: Reliability and tools for reproducible data science

1.1 Metode - gjennomføring av VO²max test

1.1.1 Utstyr som ble benyttet

- Biosen (for måling av laktat)
 - lansett finger
 - rør for oppsamling av blod
 - blandingscontainer for rør med blod
 - papir for å tørke av finger
- Vyntus (for måling av metabolsk respons)
 - miksekammer
 - turbin
 - slange fra miksekammer til munnstykke
 - neseklype (teipbit på nese for at neseklype skulle sitte godt)
 - gassbeholder med referansegass
- Lode-sykkel
 - Samme oppsett på sykkel ved hver test (høyde sete, avtsand sete til styre, osv.).
 Oppsettet lagres på data etter innstilling ved t1.
 - MTB pedaler
 - 172,5 mm lengde krankarmer
- Gulvvifte (samme instilling ved hver test)
- Pulsbelte garmin
- Hansker
- Minnepenn for overføring av data

1.1.2 Forberedelse og kalibrering av utstyr

1. Sørg for at Biosen er på, og at det er nok væske i kalibreringssolution (rød flaske). Sett igang kalibrering av Biosen om det er nødvendig.

- 2. Ta med nødvendig laktatutstyr bort til sykkelen, herunder: lansett, rør for oppsamling av blod og papir.
- 3. Kalibrering av Vyntus CPX
 - a. Skru på kalibreringsgassen.
 - b. Se til at turbin er koblet til sampling slange og optoelektronisk måler.
 - c. Koble til kalibreringsporten på CPX-en og kjør både volum- og gasskalibrering. OBS! Ved differanse på over 2% under volumkalibrering eller differanse over 0.2% differanse under gasskalibrering, gjennomfør nødvendig feilsøking og kjør kalibrering på nytt.
- 4. Ta på hansker og sett sammen munnstykke. Dekk til munnstykket med papir med hjelp av neseklype.
- 5. Ta med munnstykke og slange bort til sykkel og Vyntus CPX. Fest munnstykke til slange, og slange til miksekammer.
- 6. Legg til ny eller velg aktuell testdeltager.
 - a. Ny testdeltager legges til, og følgende ID-informasjon legges til under fornavn, etternavn og personnummer: idr4000_h24_gr4_idxx (xx=nr).

1.1.3 Forberedelse av testdeltager

- Informasjon fra testansvarlig til testdeltaker vedrørende hvordan test skal gjennomføres:
 - VO2max test der vi starter på en gitt watt (motstand). Watten vil øke hvert minutt (hvor mye avhenger av protokoll) og testdeltaker sykler helt til han/hun ikke greier mer.
 - Test avsluttes dersom tråkkfrekvens < 60 rpm.
 - Test skal gjennomføres sittende
 - Borg skala benyttes når utmattelse inntreffer hos testdeltaker. Deltaker vil bli spurt om å gi et tall fra 6-20 på hvor sliten han/hun er, der 6 er "ingen anstrengelse" og 20 er "maksimal anstrengelse".
 - Underveis i test vil testdeltaker ha tilgang på hvor lenge han/hun har syklet.
 - Testdeltaker informeres om at testleder kun vil informere om hvor lenge det er til neste økning og hvilken watt som sykles på for øyeblikket. Annen data som puls, VO2, osv., vil ikke utøver ha tilgang på underveis i test.
 - Testleder vil mot slutten av test bidra til å pushe testdeltaker slik at han/hun får ut sitt ytterste. Hvordan denne "pushingen" gjennomføres vil variere fra testleder til testleder. Det viktige er at testleder oppfører seg tilnærmet likt ved hver test ovenfor den aktuelle testdeltaker.

1.1.4 Når testdeltaker er ferdig å sykle

- Testleder har nå spurt om Borgs skala
- Etter 1 min tas en laktatprøve av testdeltaker for å estimere la.max. Prøver plasseres i beger med løsning før den vendes og plasseres i Biosen for måling.
- Noterer ned hvor lenge deltaker syklet og henter så ut resten av data fra test via rapport på vyntus.
- Data som er hentet ut er formatert i excel. Deretter benyttet vi read_xlsx for å importere datafilen til R.

1.2 Standardisering av test

- Matinntak:
 - siste store måltid senest 2 timer før teststart. Tillatt å spise èn mindre karbohydratkilde senest 30 min før test, dvs. èn banan, èn bar, èn gel, osv.
- Koffeininntak:
 - inntak som normalt.
- Test gjennomføres på samme tidspunkt på dagen ved alle tester
- Søvn/døgnrytme:
 - forsøk å opprettholde normal døgnrytme gjennom testperioden.
- Trening:
 - ingen hard trening på underkropp dagen før test.
- Oppvarmingsprotokoll:
 - 5 min oppvamring, der deltageren sykler på økende intensitet i 2-2-1 min, eks: (2 min 150W, 2 min 175W, 1 min 220W)
- Samme testprotokoll ved alle testene:
 - Her vil det være individuelle forskjeller, eks: start på 200W 20W økning hvert minutt til utmattelse.

1.3 Intern validering

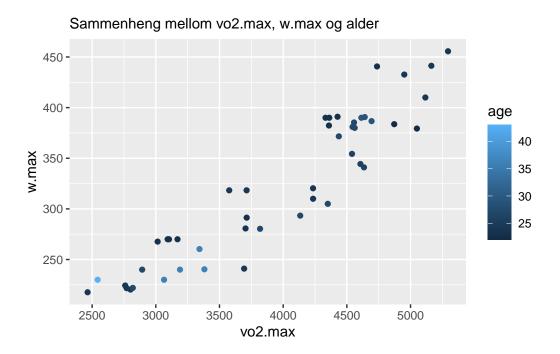
Både tekniske og biologiske faktorer kan potensielt påvirke resultatene og true den interne validiteten av testen (Halperin, Pyne and Martin 2015, s.823). Ved å beskrive og etablere testprosedyre samt standardisere testen, ønsker vi å skape rammer som sikrer at vi kontrollerer

for mulige konfunderende faktorer som kan påvirke testprestasjon. Dette vil bidra til å redusere variasjoner og sikre at resultatene reflekterer faktiske prestasjoner, snarere enn påvirkninger fra ytre faktorer.

Selv om vi har jobbet for å sikre god intern validitet, er det faktorer som vil kunne påvirke resultatene grunnet individuelle forskjeller i måten å opptre som testleder, bruk av musikk, samt humør og mental status til testdeltager (Halperin, Pyne and Martin 2015, s.825).

1.4 Tabeller og plots med datasett fra alle gruppene

1.4.1 Plot



1.4.2 Tabell

Table 1.1: Verdier er gj.snitt og standardavvik for de ulike testtidspunktene

timepoint	w.max	vo2.max		
t1	332 (62)	4120 (713)		
t2	331 (66.6)	4090 (738)		
t3	316 (84.7)	3890 (859)		

1.4.3 Beregning av reliabilitet

Table 1.2: Sammenlikner t1 og t2 og ser på gj.snittsverdi, st.avvik, typ. error og coeff. of variation av variabelen w.max

m	S	te	cv
331.07	12.59	8.90	2.69

Ifølge Hopkins (2000) er "typical error" den gjennomsnittlige variasjonen ved en test. Typical error gir en indikasjon på den forventede variasjonen ved en retest. I dette tilfellet hvor vi ser på watt.max, kan en forvente at watt.max ved neste test vil variere med 2.69~% (Hopkins 2000).

2 Assignment 2: Regression models, predicting from data

The assignment has three parts:

- Part 1: Lactate thresholds
- Part 2: Predicting sizes of DNA fragments
- Part 3: Interpreting a regression table

3 Assignment 3: Drawing inference from statistical models, and statistical power

This assignment is set up as a statistical laboratory, we will perform simulations and your assignment is to interpret and explain the results. Create a report based on the code used in the lab and make sure you answer the specified questions (1-8). You can be as creative as you want and explore the results further.

4 Assignment 4: Study designs

4.1 Overview

Choose an area of interest (e.g. protein supplementation for muscle hypertrophy or the effect of block periodization on VO2max). Find at least five *original research studies*¹ in your selected area and describe strength and weakness of these studies. The report should focus on the design of the studies and selection of statistical tests to answer study aims. Conclude your report with a recommendation, how should future studies in your area be designed to best answer similar questions?

¹Avoid using review articles or meta-analyses

5 Assignment 5: Analyzing repeated measures experiments

5.1 Assignment overview

In this assignment you will analyse and report on trial investigating the effect of resistance training volume on lean mass and muscle strength. The data are part of the exscidata package and can be accessed as data("strengthvolume") and data("dxadata"). Read the instructions carefully!

Below you will find a basic outline of the report and example code that we worked on in class.

5.2 Introduction

5.3 Methods

- 5.3.1 Participants and study overview
- 5.3.2 Muscle strength and hypertrophy
- 5.3.3 Data analysis and statistics

5.4 Results

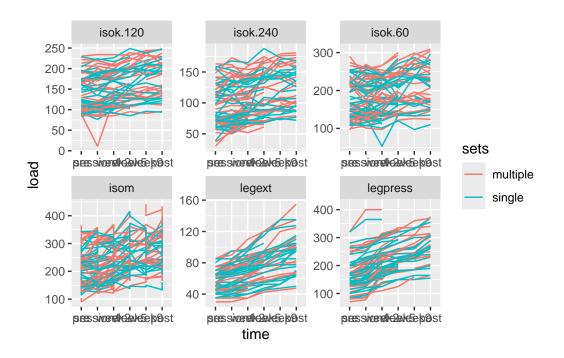
The average difference in lean mass changes between sets were 122.8, 95% CI: [8.6, 237], p = 0.036.

```
## Time points in strength data set
strengthvolume %>%
distinct(exercise)
```

```
# A tibble: 6 x 1
  exercise
  <chr>
1 legpress
2 legext
3 isok.60
4 isok.120
5 isok.240
6 isom
## Exploratory plot of strength data
str <- strengthvolume %>%
  filter(include == "incl") %>%
  mutate(time = factor(time, levels = c("pre", "session1",
                                         "week2", "week5",
                                         "week9", "post"))) %>%
  print()
# A tibble: 2,856 x 8
   participant sex
                     include time
                                      sets
                                                leg
                                                      exercise
                                                                load
   <chr>
               <chr> <chr>
                             <fct>
                                      <chr>
                                                <chr> <chr>
                                                               <dbl>
 1 FP13
               male incl
                             pre
                                       single
                                                      legpress
                                                                 115
2 FP13
               male incl
                             pre
                                      multiple L
                                                      legpress
                                                                 115
3 FP13
               male incl
                                      single
                                                                  55
                             pre
                                                R
                                                      legext
4 FP13
               male incl
                                      multiple L
                                                      legext
                                                                  55
                             pre
5 FP13
                                                                 125
               male incl
                             session1 single
                                                      legpress
6 FP13
                             session1 multiple L
                                                                 125
               male incl
                                                      legpress
7 FP13
               male incl
                             session1 single
                                                      legext
                                                                  55
8 FP13
                                                                  55
               male incl
                             session1 multiple L
                                                      legext
9 FP13
               male incl
                             week2
                                       single
                                                      legpress
                                                                 185
10 FP13
               male incl
                             week2
                                       multiple L
                                                      legpress
                                                                 175
# i 2,846 more rows
str %>%
  ggplot(aes(time,
             group = paste(participant, sets),
             color = sets)) +
  geom_line() +
```

facet_wrap(~ exercise, scales = "free")

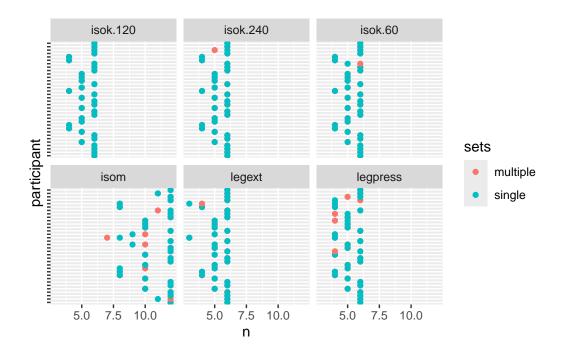
Warning: Removed 5 rows containing missing values or values outside the scale range (`geom_line()`).



```
## How many measurements per participant

str %>%
  filter(!is.na(load)) %>%
  group_by(participant, exercise, sets) %>%
  summarise(n = n() ) %>%
  ggplot(aes(n, participant, color = sets)) +
  geom_point() +
  facet_wrap(~ exercise) +
  theme(axis.text.y = element_blank())
```

`summarise()` has grouped output by 'participant', 'exercise'. You can override using the `.groups` argument.



```
Warning: There were 7 warnings in `summarise()`.
The first warning was:
i In argument: `load = max(load, na.rm = TRUE)`.
```

A tibble: 816 x 7

	${\tt participant}$	sex	time	sets	exercise	leg	load
	<chr></chr>	<chr></chr>	<chr></chr>	<chr></chr>	<chr></chr>	<chr>></chr>	<dbl></dbl>
1	FP13	male	pre	single	legpress	R	125
2	FP13	male	pre	${\tt multiple}$	legpress	L	125
3	FP13	male	pre	single	legext	R	55
4	FP13	male	pre	multiple	legext	L	55
5	FP13	male	post	single	legpress	R	230
6	FP13	male	post	${\tt multiple}$	legpress	L	235
7	FP13	male	post	single	legext	R	97.5
8	FP13	male	post	${\tt multiple}$	legext	L	100
9	FP16	${\tt female}$	pre	single	legpress	R	95
10	FP16	female	pre	${\tt multiple}$	legpress	L	85

i 806 more rows

5.5 Discussion

5.6 Conclusion

6 Philosophy of science

See instructions on canvas.

7 Molecular Laboratory report

Select one laboratory assignment and write a detailed report.

References

Hopkins, W G. 2000. "Measures of Reliability in Sports Medicine and Science." Sports Med. 30~(1): 1-15.