Analisi esplorativa del tasso di suicidio annuale in diversi paesi su dataset WHO

TESINA DI DATA SCIENCE FOR HEALTH SYSTEMS

PAOLO SPEZIALI

Ingegneria Informatica e Robotica Curriculum Data Science

A.A. 2022/2023





INTRODUZIONE

INTRODUZIONE

- Suicidio: atto intenzionale di terminare la propria vita.
- Il suicidio è una delle principali cause di morte nel mondo occidentale.
- Dati stabili a livello nazionale nel breve termine, predizione basata sui tassi passati.
- Studio sui cambiamenti globali nel tasso di suicidio (2000-2019) e confronto tra regioni del mondo e gruppi di paesi.

DATASET

DESCRIZIONE DEL DATASET

- Origine del dataset: World Health Organization (WHO).
- Titolo del dataset: "Age-standardized suicide rates (per 100,000 population)".
- Copre il periodo dal 2000 al 2019 e include dati per soggetti maschili, femminili e di entrambi i sessi.
- Standardizzazione per la distribuzione dell'età della popolazione del paese.
- Acquisizione dei dati da censimenti, registrazioni anagrafiche e analisi di certificati medici.
- Struttura originale: 10′980 campioni, 34 feature, molte con valori nulli o non rilevanti per l'analisi.

MODELLAZIONE DEL DATASET

Nome Originale	Nuovo nome
ParentLocation	WorldRegion
SpatialDimValueCode	CountryCode
Location	Country
Period	Year
Dim1	Sex
FactValueNumeric	Value

- Successivamente, il dataset è stato ulteriormente modificato per avere un'unica entry per ogni anno relativo a un paese.
- La feature "Sex" è stata suddivisa in tre diverse feature (Male, Female, Both), ognuna contenente il valore associato nel campo "Value."

STRUTTURA FINALE DEL DATASET

Il nostro dataset è ora composto da 3660 campioni e 7 feature.

- WorldRegion: area geografica secondo la WHO.
- CountryCode: codice a tre lettere maiuscole del paese.
- Country: nome del paese.
- Year: anno del dato.
- Male: tasso di suicidi maschile.
- Female: tasso di suicidi femminile.
- Both: tasso di suicidi di entrambi i sessi.

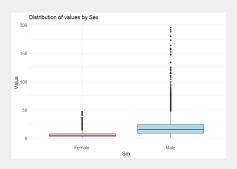


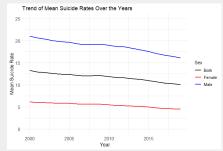
DESCRIZIONE DELL'EDA

Faremo l'analisi dell'intero dataset e poi di quattro gruppi di soggetti a seconda dei loro valori Both per ogni anno (2014-2019):

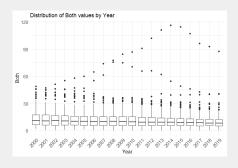
- 1. Regioni globali (WR)
- 2. Paese con PIL più alto per WR
- 3. Paesi con tasso di suicidio più alto in assoluto
- 4. Paesi con tasso di suicidio più alto per WR

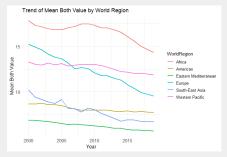
IL QUADRO GENERALE - DISTRIBUZIONE PER SESSO





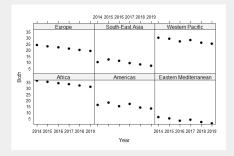
IL QUADRO GENERALE - DISTRIBUZIONE PER ANNO



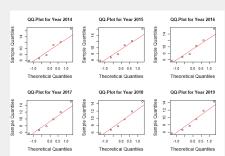


PRIMO GRUPPO - REGIONI GLOBALI

- **■** Africa
- **■** Eastern Mediterranean
- **■** Americas

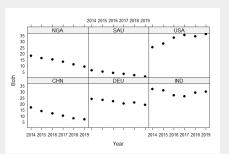


- **■** Europe
- **■** Western Pacific
- South-East Asia

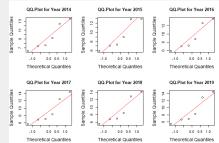


SECONDO GRUPPO - PAESE CON PIL PIÙ ALTO PER WR

- Nigeria (NGA) per Africa
- Saudi Arabia (SAU) per Eastern Mediterranean
- United States of America (USA) per Americas

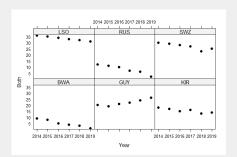


- Germany (DEU) per Europe
- China (CHN) per Western Pacific
- India (IND) per South-East Asia

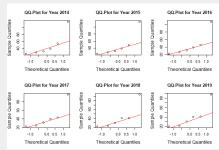


TERZO GRUPPO - PAESI CON TASSO DI SUICIDIO PIÙ ALTO IN ASSOLUTO

- Lesotho (LSO)
- **Russian Federation** (RUS)
- **Eswatini** (SWZ)

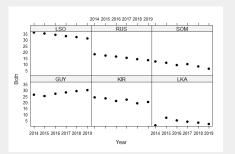


- Botswana (BWA)
- **Guyana** (GUY)
- **Kiribati** (KIR)

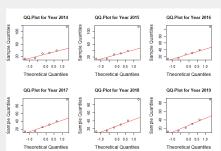


Quarto gruppo - Paesi con tasso di suicidio più alto per WR

- Lesotho (LSO) per Africa
- Russian Federation (RUS) per Europe
- **Somalia** (SOM) per Eastern Mediterranean



- Guyana (GUY) per Americas
- Kiribati (KIR) per Western Pacific
- Sri Lanka (LKA) per South-East Asia



TEST STATISTICI

OBIETTIVO DEI TEST STATISTICI

- **Obiettivo**: Verificare che i dati, all'interno dei vari gruppi, provengano da distribuzioni che non differiscono in maniera significativa tra di loro.
- **Strumento**: ANOVA a misure ripetute.
- **■** Presupposti:
 - ► Verifica della normalità
 - Verifica dell'omochedasticità
 - ▶ Verifica della sfericità
- Se una di queste assunzioni non è rispettata, si usa il test non parametrico di Friedman.

2 | 1

VERIFICA DELLA NORMALITÀ

Test di Shapiro-Wilk

Gruppo	Anni					
	2014	2015	2016	2017	2018	2019
1	0.531	0.672	0.690	0.705	0.708	0.719
2	0.913	0.824	0.804	0.832	0.746	0.569
3	0.018	0.011	0.017	0.026	0.021	0.056
4	0.015	0.011	0.018	0.037	0.046	0.071

Solo i primi due gruppi rispettano il vincolo della normalità.

13 | 19

VERIFICA DELL'OMOSCHEDASTICITÀ

Test di Bartlett

Test di Levene

Gruppo	K-squared	p-value
1	0.27014	0.9982
2	0.39744	0.9954

Gruppo	F-value	p-value
3	0.037	0.9992
4	0.016	0.9999

Tutti i gruppi rispettano il vincolo dell'omoschedasticità.

VERIFICA DELLA SFERICITÀ

Statistica di Greenhouse-Geisser

Gruppo	ε
1	0.2067
2	0.2280
3	0.2122
4	0.2028

Nessuno dei quattro gruppi soddisfa la sfericità, i loro valori ε si allontanano troppo da 1.

TEST NON PARAMETRICO DI FRIEDMAN

Non possiamo utilizzare ANOVA, utilizziamo il test di Friedman.

Test di Friedman

Gruppo	χ -squared	p-value
1	26.19	8.196×10 ⁻⁵
2	10.762	0.05631
3	13.143	0.02208
4	8.2857	0.1412

Sono nel secondo e il quarto gruppo abbiamo un p-value > 0.05

ANALISI POST-HOC

Analisi post-hoc sul primo gruppo

Test di Wilcoxon con correzione di Benjamini-Hochberg

Anni	2014	2015	2016	2017	2018
2015	0.438	-	-	-	-
2016	0.108	0.043	-	-	-
2017	0.078	0.043	0.438	-	-
2018	0.043	0.043	0.043	0.043	-
2019	0.043	0.043	0.043	0.043	0.043

ANOVA A MISURE RIPETUTE

I primi due gruppi non rispettano esclusivamente il vincolo della sfericità, verifichiamo se ANOVA conferma i risultati del test di Friedman

ANOVA a misure ripetute

Gruppo	F-value	p-value	
Gruppo 1	4.482	0.0878	
Gruppo 2	0.229	0.652	

In entrambi i casi accettiamo l'ipotesi nulla:

- Nel primo gruppo utilizzando ANOVA accettiamo l'ipotesi nulla per la quale, con Friedman, vi erano fortissime evidenze contrarie
- Nel secondo gruppo non abbiamo evidenza contro l'ipotesi nulla, come succedeva con Friedman

Tuttavia ANOVA è in questo caso molto meno significativo rispetto al test di Friedman!

CONCLUSIONI

CONCLUSIONI

Nell'analisi presentata:

- In alcuni periodi e gruppi specifici (ad es. paesi ad alto PIL e alto tasso di suicidio per WR), non ci sono differenze significative nella distribuzione annuale del tasso di suicidi.
- Tuttavia, anche confrontando due gruppi con quattro paesi in comune, ma con due differenze, emergono risultati contrastanti (terzo e quarto gruppo).
- Date le diverse cause potenziali del fenomeno, questa analisi fornisce una base per futuri studi che potrebbero integrare questo dataset con altri fattori sociali, economici o geopolitici influenti sulla distribuzione dei tassi di suicidio.

BIBLIOGRAFIA

- SHNEIDMAN ES. "THE DEFINITION OF SUICIDE". NEW YORK, NY AND LONDON: JOHN WILEY AND SONS; 1985.
- GVION Y, APTER A. "SUICIDE AND SUICIDAL BEHAVIOR". PUBLIC HEALTH REVIEWS. 2012;34: EPUB AHEAD OF PRINT.
- VÄRNIK, P. "SUICIDE IN THE WORLD". INT. J. ENVIRON. RES. PUBLIC HEALTH 2012, 9, 760-771. https://doi.org/10.3390/ijerph9030760
- WORLD HEALTH ORGANIZATION. (2023). "SUICIDE RATES". RECUPERATO DA HTTPS://WWW.WHO.INT/DATA/GHO/DATA/THEMES/MENTAL-HEALTH/SUICIDE-RATES
- STATISTICS CANADA. (2023). "AGE-STANDARDIZED RATES". RECUPERATO DA HTTPS://www.statcan.gc.ca/en/dai/btd/asr
- countryeconomy.com. (2023). "GDP Gross Domestic Product 2019". Recuperato da https://countryeconomy.com/gdp?year=2019