

2013年广东省青少年健康危险行为监测报告

青少年

主编 / 张永慧 林立丰

健康危险行为 与健康促进

SPH 南方出版传媒

全国优秀出版社 全国百佳图书出版单位 广东教育出版社

2013年广东省青少年健康危险行为监测报告

青少年 健康危险行为与健康促进

主 编：张永慧 林立丰

副主编：马文军 聂少萍 曲亚斌

编 委（按姓氏拼音排序）：

丁亮蕾	柯维夏	李 艳	李志浩
林 鹏	林 立	林立丰	林巧绚
刘师琪	刘 涛	马文军	聂少萍
曲亚斌	沈少君	许 颖	杨 攀
袁华晖	张永慧	朱炳辉	

SPM 南方出版传媒

全国优秀出版社 全国百佳图书出版单位  广东教育出版社

· 广州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

青少年健康危险行为与健康促进 / 张永慧, 林立丰
主编. —广州: 广东教育出版社, 2017.4
ISBN 978-7-5548-1706-3

I. ①青… II. ①张…②林… III. ①青少年—健康—危险性—行为分析—广东 IV. ①R179

中国版本图书馆CIP数据核字 (2017) 第080122号

责任编辑: 李 智 纪 元
责任技编: 佟长缨 刘莉敏
装帧设计: 陈宇丹
封面设计: 刘敏妮

QINGSHAONIAN JIANKANGWEIXIANXINGWEI
YU JIANKANGCUJIN

广东教育出版社出版
(广州市环市东路472号12-15楼)
邮政编码: 510075
网址: <http://www.gjs.cn>
广东新华发行集团股份有限公司经销
佛山市浩文彩色印刷有限公司印刷
(佛山市南海区狮山科技工业园A区)
890毫米×1240毫米 16开本 10.75印张 258 000字
2017年4月第1版 2017年4月第1次印刷
ISBN 978-7-5548-1706-3
定价: 60.00元
质量监督电话: 020-87613102 邮箱: gjs-quality@gdpg.com.cn
购书咨询电话: 020-87615809

前言

早在1990年,世界卫生组织(World Health Organization, WHO)在其组织法中就提出“健康是整个身体、心理和社会适应的完好状态,而不仅仅是没有疾病或不虚弱”,同时也指出“政府对其人民的健康负有责任,只有提供适当的卫生保健和社会措施,才能履行其职责”。我国政府高度重视青少年的健康,关心学校卫生工作。1990年颁布的《学校卫生工作条例》中就明确提出学校应加强对学生个人卫生、疾病防控、校园环境卫生等方面的管理;2007年,党中央国务院颁发了《中共中央国务院关于加强青少年体育增强青少年体质的意见》(中发〔2007〕7号),要求教育部门、卫生部门、学校、家长都要共同做好并推动学校卫生工作。青少年时期养成的健康危险行为会对长大成年后的行为方式和患病产生重要的影响。因此,开展以学生人群为基础的健康危险因素监测,了解行为危险因素及主要的流行状况和发展趋势,能够为制订青少年健康危险行为防治方案、相关政策和干预策略提供科学依据,指导学生培养良好卫生行为,维持良好的学习和生活环境,对减少伤害、提高广大学生健康水平起到非常积极的作用。

为了全面准确掌握广东省青少年健康危险行为情况,广东省疾病预防控制中心在省卫生和计划生育委员会的领导下,于2004年开始参照中国疾病预防控制中心制订的青少年健康危险行为监测方案,2004年、2007年、2010年和2013年共开展了四次青少年健康危险行为监测。2013年监测在全省21个地级市的21个监测县(区)开展,对全省121所学校(初中42所,高中43所,职业技术学校21所,大学15所)近25 000多名青少年进行了健康危险行为调查。青少年健康危险行为问卷调查内容包括:饮食和运动锻炼相关行为,故意和非故意伤害行为,吸烟、饮酒和吸毒等物质成瘾行为,电子游戏、网络成瘾、赌博等成瘾性行为,易导致意外怀孕和性传播疾病的性行为。调查结果数据处理主要对饮食、运动相关行为、伤害行为、成瘾性行为和性行为进行了比较分析。

青少年健康危险行为监测工作得到了广东省卫生和计划生育委员会疾病预防控制处,广东省教育厅体育卫生与艺术教育处,广东省疾病预防控制中心和广东省公共卫生研究院的领导与专家的大力支持,也得到各地级市、监测县(区)各级卫生、教育行政部门和疾病预防控制机构的大力支持,全省21个地级市和21个监测县(区)疾病预防控制中心、相关学校的工作人员参加了现场调查,顺利完成监测数据收集和整理工作;2015年,广东省疾病预防控制中心组织了在学校卫生和艾滋病防控专业领域具有丰富实践经验的专家,编写了《青少年健康危险行为与健康促进》。在此,对他们的辛勤劳动一并致以诚挚的感谢!

由于编者水平有限,书中难免有不妥甚至错误之处,恳望有关专家和读者给予批评指正。

编者
2017年4月

第一章 概述	/ 1
一、监测目的	/ 1
二、调查对象和内容	/ 1
三、抽样方法	/ 2
四、质量控制	/ 4
五、统计方法	/ 4
六、人口学特征	/ 5
第二章 伤害行为	/ 7
一、定义	/ 7
二、应答情况	/ 8
第一节 伤害危险行为	/ 8
一、非故意伤害行为	/ 8
二、故意伤害行为	/ 12
三、其他危险行为	/ 19
第二节 伤害情况分析	/ 23
一、伤害发生情况	/ 23
二、伤害情况分析	/ 26
三、非条件Logistic多因素分析	/ 28
第三节 讨论	/ 29
一、非故意伤害行为	/ 29
二、故意伤害行为	/ 30
三、其他危险行为	/ 31
四、伤害发生情况	/ 32
第四节 结论和建议	/ 32
一、结论	/ 32
二、建议	/ 32
附表	/ 33
第三章 吸烟、饮酒、吸毒和赌博等成瘾行为	/ 47
一、定义	/ 47
二、应答情况	/ 47
第一节 吸烟行为	/ 48
一、尝试吸烟、吸完一支烟和现在吸烟	/ 48
二、学生首次吸完一支烟的年龄构成	/ 49
三、吸烟频率和吸烟量	/ 50
四、获得香烟的途径	/ 52
五、第一次吸烟的原因	/ 52

目 录





- 六、被动吸烟情况 / 53
- 七、吸烟行为的相关因素 / 54
- 八、讨论 / 55
- 九、小结 / 57

第二节 饮酒行为 / 57

- 一、尝试饮酒、现在饮酒、重度饮酒和醉酒 / 57
- 二、饮酒原因 / 59
- 三、饮酒行为的相关因素 / 60
- 四、讨论 / 61
- 五、小结 / 62

第三节 使用成瘾性药物或毒品行为 / 62

- 一、成瘾性药物或毒品使用报告率 / 62
- 二、使用成瘾性药物或毒品的相关因素 / 63
- 三、讨论 / 64
- 四、小结 / 65

第四节 赌博行为 / 65

- 一、赌博的报告率 / 65
- 二、赌博的相关因素 / 66
- 三、讨论 / 66
- 四、小结 / 67

第五节 结论和建议 / 67

- 一、结论 / 67
- 二、建议 / 68
- 附表 / 69

第四章 游戏与网络成瘾 / 79

- 一、定义 / 79
- 二、应答情况 / 79

第一节 玩电子游戏及电子游戏成瘾 / 80

- 一、玩电子游戏 / 80
- 二、游戏成瘾 / 81
- 三、游戏成瘾的相关因素 / 82

第二节 上网及网络成瘾 / 83

- 一、上网时间 / 83
- 二、上网目的和地点 / 85
- 三、网络成瘾 / 86
- 四、网络成瘾的相关因素 / 87

第三节 讨论 / 88	
第四节 结论和建议 / 90	
一、结论 / 90	
二、建议 / 90	
附表 / 91	
第五章 性相关行为及艾滋病认知与态度情况 / 96	
一、定义 / 96	
二、应答情况 / 96	
第一节 性相关行为 / 96	
一、性相关行为 / 96	
二、首次性行为的年龄构成 / 101	
三、青春期知识教育情况 / 102	
四、性知识的主要获得途径 / 103	
五、性行为的相关因素 / 104	
六、讨论 / 105	
七、小结 / 106	
第二节 艾滋病认知及态度情况 / 107	
一、艾滋病认知情况 / 107	
二、艾滋病态度情况 / 107	
三、艾滋病教育情况 / 111	
四、了解艾滋病的途径 / 111	
五、艾滋病知晓率的相关因素 / 111	
六、讨论 / 112	
七、小结 / 113	
第三节 结论和建议 / 113	
一、结论 / 113	
二、建议 / 114	
附表 / 115	
第六章 饮食相关行为 / 125	
一、定义 / 125	
二、应答情况 / 125	
第一节 饮食行为 / 126	
一、健康饮食行为分析 / 126	
二、非健康饮食行为分析 / 127	
第二节 饮食行为与超重/肥胖 / 127	
一、BMI超重/肥胖报告率 / 127	



二、体重自评过重报告率 / 128

三、BMI与体重自评的吻合度 / 129

四、饮食行为与BMI超重/肥胖的关系 / 131

五、BMI超重/肥胖的相关因素 / 131

第三节 减肥行为与体重 / 132

一、减肥行为报告率 / 132

二、非健康减肥行为报告率 / 133

三、减肥行为与BMI的关系 / 134

四、减肥行为与体重自评的关系 / 135

第四节 讨论 / 136

第五节 结论和建议 / 137

附表 / 138

第七章 运动与静态生活方式相关行为 / 141

一、定义 / 141

二、应答情况 / 141

第一节 广东省青少年运动锻炼情况 / 141

一、每天至少活动60分钟 / 141

二、中等强度体育运动 / 142

三、连续步行/骑自行车30分钟以上 / 143

四、每周上体育课 / 144

五、参加课外体育锻炼 / 144

第二节 青少年静态生活方式情况 / 145

一、看电视时间 / 145

二、课外学习时间 / 145

三、玩电子游戏时间 / 145

四、上网时间 / 146

第三节 青少年运动锻炼和静态生活方式的相关因素 / 147

一、参加运动锻炼的相关因素 / 147

二、上网和玩游戏时间的相关因素 / 148

第四节 讨论 / 149

第五节 结论和建议 / 150

一、结论 / 150

二、建议 / 150

附表 / 150

参考文献 / 156

致谢 / 162

第一章

概述

一、监测目的

对青少年健康危险行为进行监测的目的，是了解广东省青少年健康危险行为的现状，及其伴随社会经济发展、工业化、都市化、生活现代化进程的动态变化和发展趋势，为各地、各级卫生教育部门制定预防青少年伤害和身心疾病的政策、方案、干预策略和措施提供科学依据，建立一个覆盖广东省并与国际接轨的青少年健康危险行为监测体系，以促进青少年健康成长。

二、调查对象和内容

（一）调查对象

调查对象为初中、高中、职业技术学校（以下简称“职校”）和综合性大学的各年级在校学生。

调查学生年级包括：（1）初中一至三年级；（2）高中一至三年级；（3）职校一至三年级；（4）综合性大学一至四年级。

（二）调查内容

通过调查表和问卷进行调查，包括监测点学校基本信息调查表和学生行为调查问卷。

1. 监测点学校基本信息调查表。内容包括监测点各类型不同性质学校数和学生人数，纳入抽样学校基本信息等。

2. 学生行为调查问卷。调查内容包括个人基本情况和健康相关行为（包括：饮食相关行为，运动情况，伤害相关行为，吸烟、饮酒，使用成瘾性物质、游戏机和网络、赌博，性相关知识、态度、行为）。

三、抽样方法

（一）抽样原则

按照分层随机整体抽样方法，在监测点抽取不同学校类型，在抽样学校每个年级随机抽取一个班，整班学生参加调查。

（二）监测点

广东省共设立21个监测点，与2007年、2010年的监测点一致，分为城市和农村两类（见表1-1）。21个监测点共抽样调查121所学校，其中初中42所、高中43所、职校21所、大学15所，抽样学校名单见表1-2。

表1-1 2013年青少年健康危险行为调查监测点

地区分类	监测点
城市	广州越秀、深圳福田、佛山禅城、中山、东莞、汕头金平、汕尾城区、云浮云城
农村	梅州五华、肇庆四会、江门台山、惠州博罗、清远英德、茂名化州、珠海斗门、湛江徐闻、揭阳普宁、阳江阳春、潮州潮安、韶关南雄、河源连平

表1-2 2013年青少年健康危险行为调查抽样学校

地区	初中	高中	职校	大学
广州	豪贤中学、广州大学附属中学	知用中学、广州市第十六中学	天河区职业高级中学	广东白云学院、广东商学院、广州大学、广东外语外贸大学、暨南大学、广东药学院、广州医学院
佛山	澜石中学、佛山市第三中学（初中部）	佛山市禅城实验高中、佛山市第三中学	光明职业技术学校	佛山科学技术学院
深圳	上沙中学、石厦中学	福田区外国语高级中学、红岭中学	华强职业学校	深圳大学、深圳信息职业技术学院
云浮	高峰中学、邓发纪念中学	田家炳中学、云浮中学	云城区中等职业技术学校	罗定职业技术学院
中山	中山市小榄镇菊城中学、中山市第一中学	中山市杨仙逸中学、中山市第二中学	中山市东凤镇理工学校	电子科技大学中山学院
东莞	东城佳华学校、东莞中学（初中部）	光明中学、东莞中学（高中部）	东莞市经济贸易学校	广东科技学院
汕头	碧华学校、汕头市第十二中学	汕头市第六中学、聿怀中学	金平职业技术学校	汕头大学

(续表)

地区	初中	高中	职校	大学
汕尾	香洲中学、田家炳中学(初中部)	文昌学校(高中部)、新城中学(高中部)	汕尾市技工学校	汕尾职业技术学院
五华	华民中学、兴华中学	安流中学、水寨中学	华城职业中学	
四会	东城中学、四会中学(初中部)	华侨中学、四会中学(高中部)	四会中等职业学校	
台山	越华中学、学业初级中学	更开中学、华侨中学	台山市培英职业技术学校	
博罗	园洲中学、实验学校	杨桥中学、华桥中学	华洋科技职业技术学校	
英德	大湾中学、华粤中英文学校	英西中学、英德中学	英德市职业技术学校	
化州	官桥镇官桥初级中学、化州市第一中学	化州市实验中学、化州市第二中学	化州市职业技术学校	
斗门	莲洲镇横山中学、斗门区实验中学	斗门区和风中学、珠海市斗门第一中学	斗门区新思维职业学校	
徐闻	海安中学、徐闻县第一中学	徐闻县第二中学、徐闻中学	徐闻县职业高级中学	
普宁	军埠镇陇头中学、华美实验学校	城东中学、华侨中学	普宁市职业技术学校	
阳西	儒洞中学、方正中学	阳西县第二中学、阳西县第一中学	阳东县第一职业技术学校	
潮安	浮洋中学、潮安县实验学校	古巷中学、宝山中学	潮安区职业技术学校	
南雄	新城王锦辉中学、南雄市第一中学(初中部)	南雄市第一中学(高中部)、南雄中学	南雄市中等职业学校	
连平	上坪中学、连平第一初级中学	隆街第二中学、连平中学	河源理工学校	



（三）样本量

各监测点抽取初中、高中学校各2所、职校和大学（大学在城市）各1所，每个年级抽取1个班，每班至少50人，人数不足增加班数，整班学生参加。每个监测点设计调查初中生300人，高中生300人，职校学生300人，大学生文科、理科各300人（区监测点没有大学由所在市提供）。因此，城市监测点需要调查1500人（初中、高中、职校各300人，大学600人），农村监测点需要调查900人（初中、高中、职校各300人），全省共需要调查23 700人。实际完成调查25 477人，获得有效问卷25 463份，有效应答率为99.8%；调查对象男女比例为1.00 : 1.12。

四、质量控制

为保证调查质量，本次监测制订了统一的质量控制方案，质量控制贯穿于调查前、调查中、调查后的全过程，包括人员培训、抽样、现场调查阶段和资料录入整理的质量控制。

（一）调查前的质量控制

调查前加强与广东省教育厅的沟通，得到各级教育部门和学校的支持，保证抽样资料的准确性和调查顺利。统一印刷问卷。各地疾病预防控制中心（以下简称“疾控中心”）选择负责、有经验的专业人员为调查员，集中监测点骨干统一培训，监测点骨干再对现场调查人员进行二级培训，确保调查员明确调查目的、意义和方法以及统一指标含义。做好学校、老师和同学的动员及组织工作，充分调动调查对象的积极性和主动性，确保调查过程规范、统一。

（二）现场调查的质量控制

各监测点调查人员由调查指导员和调查员组成，分工明确，严格按照监测方案要求组织实施调查。学生均采用自填、匿名的方式完成调查问卷，填写问卷时无班主任老师在场，对学生填写资料保密。调查当日及时检查问卷填写情况，如果有错项、漏项，及时纠正。现场调查结束后，调查员要立即整理调查表，再次核查问卷是否有缺失。第一天调查后，现场负责人要及时召开总结会，总结经验，解决存在的问题。各监测点建立复查制度，复查比例为3%。广东省疾控中心组织专家在每个调查点的首次调查现场进行督导，发现问题及时纠正。

（三）资料录入整理的质控

回收调查表后，专人负责核对和管理。剔除应答字迹潦草和应答项目缺失20%以上的不合格调查问卷。各监测点安排专人对调查表信息按广东省疾控中心提供的录入程序（数据库）进行双录入工作。数据录入完成后上报广东省疾控中心，由广东省疾控中心进行验收、审核、汇总和整理。

五、统计方法

监测报告采用描述性分析，按性别、城乡和学段分层分析。对调查数据进行标准化处理，以城市为单位，在抽取的每一个城市中，根据学校类型和性别对所有学生进行分类，将每一层的学生数与该市对应层的学生总数进行对比，得到每一位学生的权重，从而进行标准化。统计分析采用单因素、多因素分析方法。

六、人口学特征

（一）样本的地区、性别、学段构成情况

实际完成调查25 477人，获得有效问卷25 463份，调查样本城乡信息缺失349人，户口所在地信息缺失439人。调查对象39.0%为城市学生，61.0%为农村学生。户口所在地为本省的占92.6%（其中为调查所在市的占66.3 %、省内的占26.3 %），外省占6.9%，其他占0.5%。

调查对象中男生12 029人，占47.2%；女生13 434人，占52.8%，性别缺失值14人。学段分布：初中6577人，占25.8%；高中7137人，占28.0%；职校5865人，占23.1%；大学5884人，占23.1%。

各类学校学生调查样本构成见图1-1和表1-3。

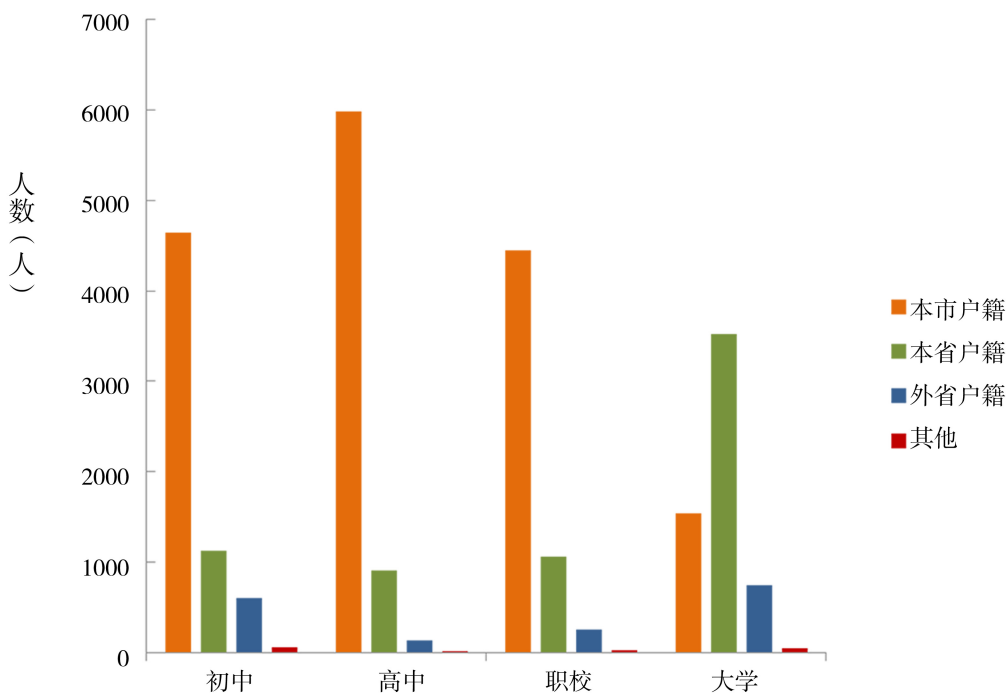


图1-1 2013年广东省青少年调查样本户口所在地情况

表1-3 2013年广东省青少年调查样本的城乡、性别、学校类型分布

学校 类型	城市			农村			男生	女生	合计*
	男生	女生	合计	男生	女生	合计			
初中	1230	1095	2325	2273	1979	4252	3503	3074	6577
高中	1271	1439	2710	2209	2218	4427	3480	3657	7137
职校	905	1298	2203	1561	1790	3351	2466	3088	5554
大学	1067	1495	2562	1352	1932	3284	2419	3427	5846
合计	4473	5327	9800	7395	7919	15 314	11 868	13 246	25 114

注：“*”表示合计数据剔除城乡、性别缺项，大学城乡分类以学生上大学前居住地为准。

（二）样本代表性

为了保证监测样本的全省代表性，2013年广东省青少年健康危险行为监测点遍及全省21个地市，兼顾社会经济发展状况、各学校类型学生数。监测样本容量和抽样概率见表1-4。监测样本与2013年全省各学校类型学生构成情况见图1-2。

表1-4 2013年广东省青少年危险行为监测样本容量和抽样概率

学校类型	全省学校总数	设计学校样本数	抽样概率	调查样本数	调查概率
初中	3351	42	1 : 80	40	1 : 80
高中	1015	42	1 : 24	41	1 : 24
职校	745	21	1 : 35	21	1 : 35
大学	138	8	1 : 9	15	1 : 7

注：全省数据来自广东省2013学年、2014学年教育事业统计简报。

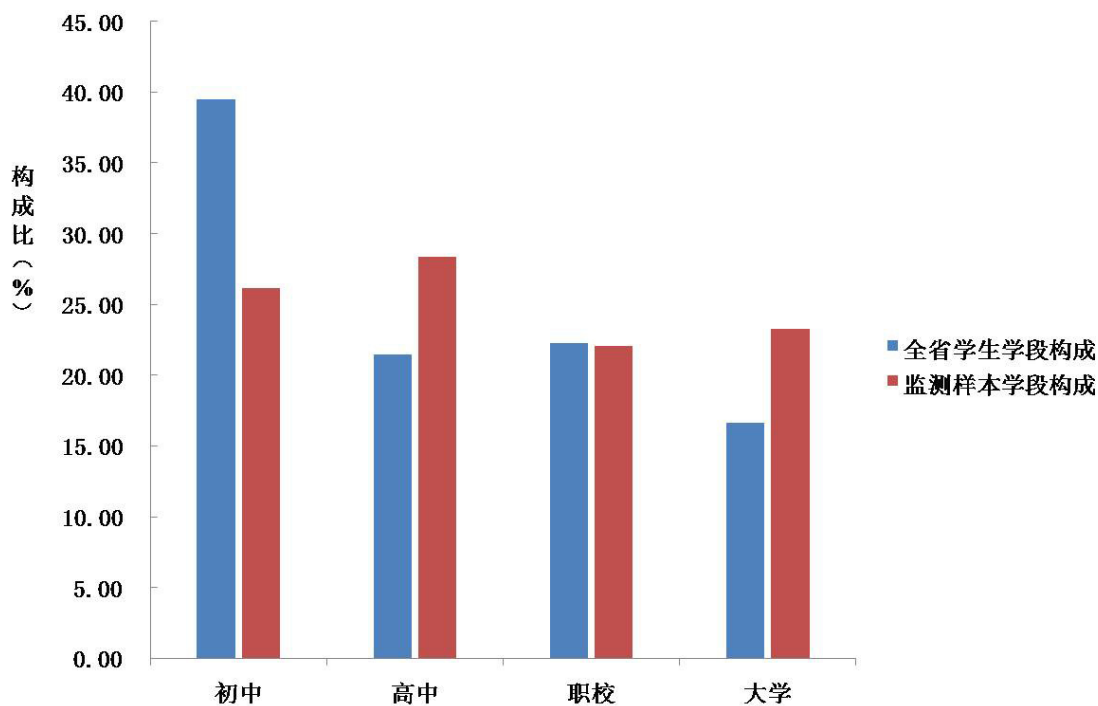


图1-2 2013年广东省青少年危险行为监测样本与全省学生学段构成

第二章

伤害行为

一、定义

1. 非故意伤害行为：骑自行车违规，步行违规，非安全场所游泳，非安全场所滑冰。

骑自行车违规：包括双手离把，攀扶其他车辆，互相追逐、打闹，逆行，带人，闯红灯、乱穿马路六项，以上六项任何一项回答“是”者定义为该学生骑自行车违规。

非安全场所游泳：是指没有成人陪同或该场所没有救生员，或者在标有“此地禁止游泳”“非游泳区”等字样的游泳池、江河、池塘等场所游泳。

非安全场所滑冰：是指没有成人陪同或该场所没有救生员，或者在标有“禁止滑冰”“非滑冰区”等字样的游泳池、江河、池塘等形成的冰面滑冰，非旱冰。

2. 故意伤害行为：受欺侮，学校安全没有保障，打架，不良情绪，有意伤害自己，自杀，离家出走。

受欺侮：指被调查者受到他人言语或行为上恶意的、不礼貌的取笑或攻击，感到不愉快或厌恶，心灵或肉体受到创伤。包括被别人恶意取笑，被勒索财物，被有意排斥在集体活动之外或完全不被理睬（被孤立），被威胁和恐吓（言语和行动），被打、踢、推、挤或关，被开色情玩笑或做色情动作（性骚扰）。不包括善意的玩笑或动作。

学校安全没有保障：指学生在校期间或上下学途中经常或总是被欺侮、威胁或攻击，感到人身安全没有保障而不敢上学。

不良情绪：孤独，学习压力大导致心情不愉快（以下简称“心情不愉快”），失眠，抑郁。

有意伤害自己：如用烟头烫、用刀片割伤、用头撞墙等。

自杀：有自杀意念、自杀计划，自杀未遂，曾多次自杀，在有自杀意念、计划或自杀时没有寻求帮助。

离家出走：有离家出走意念、离家出走计划，曾离家出走。

3. 其他危险行为：可能导致严重伤害的故意和非故意伤害行为：（1）不走楼梯，而是沿扶手向下滑；（2）翻栏杆、墙头、校门等障碍物；（3）在楼梯上追逐打闹、互相推搡；（4）攀爬屋顶、爬树或其他危险地方；（5）为了逞能而做危险动作；（6）在玩滚轴

滑冰、滑板车等时不戴护具；（7）携带棍棒、刀具、鞭炮等危险物品；（8）使用危险方法放鞭炮，或和同伴互相扔鞭炮玩；（9）食用陌生人给的食物或饮料；（10）误服药品；（11）被约会对象殴打；（12）不按规范操作电器。初中学生出现以上1至11项中至少1项、高中学生出现以上3至12项至少1项为统计对象。

严重伤害：指由于外伤，必须得到医生或护士的治疗，或者至少一天不能上学或参加运动。

4. 伤害行为报告率：发生骑自行车违规、步行违规、非安全场所游泳，非安全场所滑冰、受欺侮、学校安全没有保障、打架、不良情绪、有意伤害自己、自杀、离家出走、其他危险行为其中一项的学生人数/调查的总学生人数 $\times 100\%$ 。

5. 伤害发生率：过去一年中发生严重伤害的学生人数/该时期调查的总学生人数 $\times 100\%$ 。

二、应答情况

实际回收问卷25 477份，本部分有效问卷25 423份（99.8%）。其中城市13 086人（51.5%），乡村12 028人（47.3%），缺失311人（1.2%）。男女学生分别为12 000人（47.2%）和13 411人（52.7%），缺失14人（0.1%）。初中生6561人（25.8%），高中生7159人（28.2%），职校生5838人（23.0%），大学生5867人（23.1%）。

第一节 伤害危险行为

一、非故意伤害行为

2013年广东省有47.2%的学生报告非故意伤害行为，农村和城市分别为52.4%和42.5%，农村高于城市；男女生分别为53.0%和41.9%，男生高于女生；不同学校类型学生的报告率差别较大，最高为职校生（52.1%），最低为大学生（39.1%）（图2-1和附表2-1、附表2-2）。与2007年和2010年相比，2013年学生非故意伤害行为报告率呈下降趋势，并且城市、农村、男生和女生均呈下降趋势（图2-2和附表2-3）。

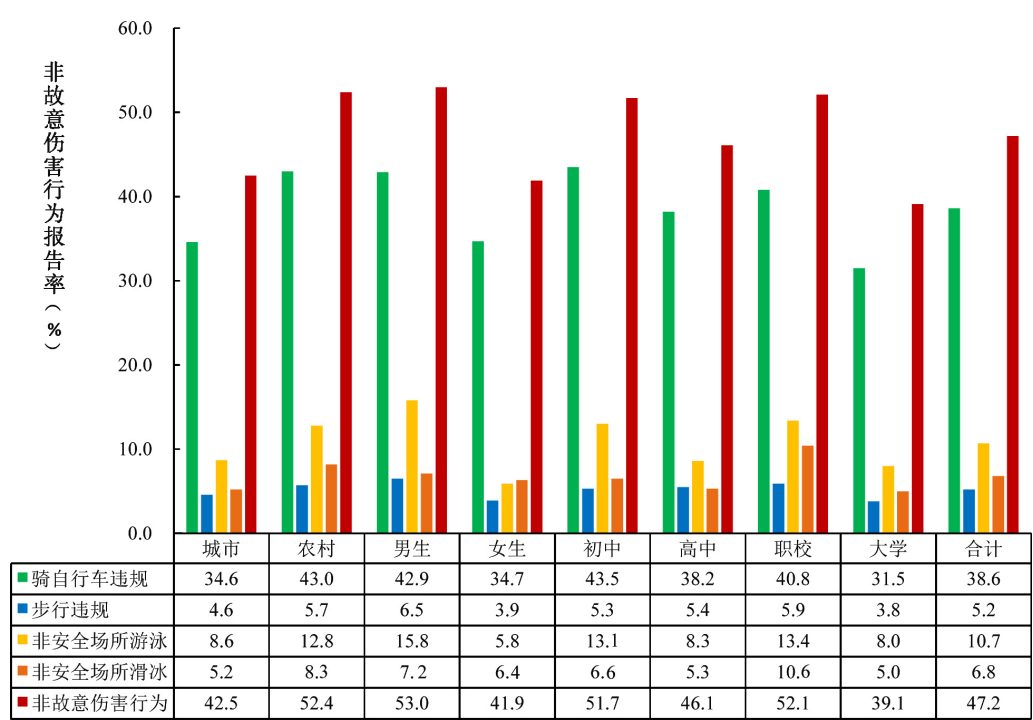


图2-1 2013年广东省青少年非故意伤害行为报告率

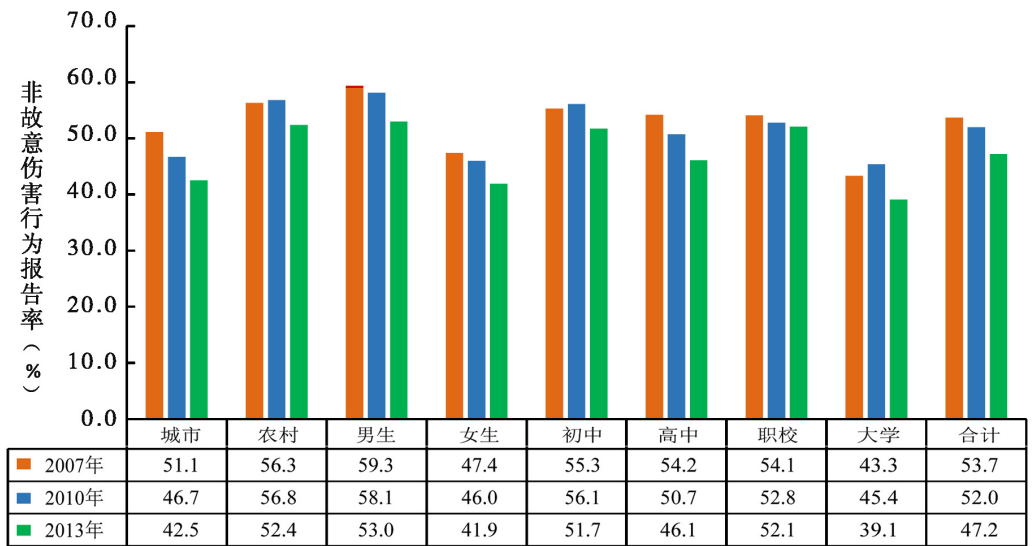


图2-2 2007年、2010年和2013年广东省青少年非故意伤害行为报告率

在调查时的过去一个月中，有83.0%的学生以自行车为主要代步工具，有38.6%骑自行车的学生曾有骑自行车违规行为。报告率农村和城市分别为43.0%和34.6%，农村高于城市；男女生分别为42.9%和34.7%，男生高于女生；不同学校类型学生的报告率差别较大，最高为初中生43.5%，最低为大学生31.5%（图2-1和附表2-1、附表2-2）。

骑自行车违规各项报告率排列前三位为骑自行车带人、骑自行车逆行、骑自行车双手离把，分别为29.4%、11.2%、11.0%；骑自行车逆行和闯红灯、乱穿马路报告率城市高于农村，其余项农村高于城市；各项违规行为报告率男生均高于女生；与2007年和2010年相比，2013年青少年骑自行车双手离把与闯红灯、乱穿马路报告率呈上升趋势；攀扶其他车辆、互