

家庭性教育影响因素的国外研究进展

杨梨^{1,2}, 王曦影²

1.重庆科技学院法政与经贸学院,重庆 401331;2.北京师范大学社会发展与公共政策学院

【文献标识码】 A

【中图分类号】 G 78 G 479

【文章编号】 1000-9817(2018)11-1756-05

【关键词】 性教育;家庭;青少年

家庭性教育对青少年的性行为 and 性态度有着重要影响。有效的家庭性教育能推迟青少年发生性行为 and 减少青少年的不安全性行为,甚至可以对同伴压力导致的性行为起到调节作用,还能够预防未成年怀孕^[1-3]。中国父母很少开展家庭性教育,即便开展了性教育,涉及的内容也比较狭窄^[4-7]。中国急需相关研究明确阻碍家庭性教育开展的因素,但目前国内性教育研究还处于起步阶段,主要关注影响家庭性教育频率的因素^[8-10],缺乏对家庭性教育内容与方式的影响因素研究。左霞云等^[11]10年前曾对这一主题的研究进行过综述,后中文文献鲜有论述。鉴于此,笔者在 Web of Science 数据库搜索: TS = (parent * OR mother OR father) AND TS = (adolescen *) AND TS = (sex *) AND TS = (educate * OR communicate *), 同时时间限定为 2008—2017 年,文献语言为“English”,文献类型为“Article”,通过题目、摘要阅读下载主题相关文章约 200 篇,然后阅读全文,根据以下标准筛选文献:(1)研究对象为 10~20 岁的青少年和(或)其父母。选择该年龄范围主要是考虑到孩子青春期是家庭性教育的主要阶段。一般各国将女性青春期年龄划定为 10~18 岁,男性为 12~20 岁^[12]。(2)实证调查并进行了影响因素分析的相关研究。本文最终梳理文章共 57 篇。这些研究的总体特征如下:(1)研究地区主要集中在美国(74%),其次是欧洲(12%)和非洲(10%),亚洲(3 篇)和拉丁美洲(2 篇)的研究极少。(2)研究对象以青少年为主(63%),以父母(18%)或亲子双方(19%)为对象的研究相对较少。以父母为调查对象的研究主要是母亲参与调查。(3)

研究主要为截面数据,跟踪研究(7 篇)和混合研究较少(8 篇);大多数研究采取非随机抽样(72%),区域性随机抽样(18%)和全国随机抽样(10%)较少。笔者总结归纳国外已有研究的影响因素,希望为处于起步阶段的国内家庭性教育研究提供借鉴和参考。

1 青少年层面的影响因素

1.1 青少年的年龄

关于青少年年龄与家庭性教育的频率之间的关系,已有研究在结论上存在争议。美国的研究表明,随着青少年年龄增长,父母与青少年谈论性话题的频率有所增长,也许是因为青少年开始青春期发育和恋爱,父母更关注性教育^[13-15]。但是,一项对埃塞俄比亚九至十二年级学生的调查发现,随着学生年龄增长,父母反而较少与孩子谈论性话题,可能是因为父母认为高年级学生在学校或其他途径已经获得了性教育^[16]。Wilson 等^[17]研究发现,当父母在孩子很小的时候就开始谈论性话题时,随着孩子年龄的增长,家庭性教育更加顺利;等孩子长大才开始谈论性话题,反而会非常困难。因此,青少年年龄与家庭性教育开展频率之间的关系可能还受到家庭开始性教育时机的影响。另外,青少年的年龄也影响家庭性教育的具体内容。对荷兰 12~16 岁青少年及其父母(2 965 对)的全国随机调查发现,关于 9 类性话题(生理性别差异、青春期生理变化、约会身体接触、表达拒绝、尊重对方、同性恋、怀孕与避孕、性传播疾病),青春期生理变化的话题随着青少年年龄增长而逐渐减少谈论^[18],其他话题都增加。综上所述,青少年年龄对家庭性教育开展频率的影响路径还有待进一步研究,同时,年龄还影响家庭性教育的具体话题。

1.2 青少年的性别

已有研究获得的基本共识是:与儿子相比,父母与女儿交流性话题更多^[19-21]。另外,青少年性别还影响家庭性教育的内容。父母与女儿更多谈论推迟性行为或拒绝婚前性行为以及伴侣选择、为人母、家庭维系等方面的内容,而对儿子更多谈论避孕、安全性行为、接纳婚前性行为、如何成为家庭的经济支柱等话题^[22-23]。从青少年角度看,男孩感到父母并不鼓励他们谈论性话题,因此更多地依赖同伴或大众传媒等途径获取性知识;而女孩往往能从父母那里获得温暖、私密方式的性话题沟通^[24]。可见,青

【基金项目】 重庆市社科规划培育项目(2016PY02);重庆市科委科普项目(cstc2017kp-sfhdB0018)。

【作者简介】 杨梨(1983-),女,重庆长寿人,在读博士,讲师,主要研究方向为性教育、校园暴力与欺凌。

【通讯作者】 王曦影,E-mail:xiyingw@bnu.edu.cn。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2018.11.047

少年性别影响家庭性教育的开展频率、内容和方式。

1.3 青少年的恋爱和性经历 随着青少年恋爱和性经历的增加,亲子性话题交流也随之增加:一方面,当父母发现青少年已经恋爱或发生性行为,亲子间性话题更频繁;另一方面,自报发生过性行为的青少年与父母谈论性话题更频繁^[14,25]。相对而言,青少年进入恋爱稳定阶段,家庭性教育开展增多。Dalenberg 等^[26]对荷兰 12~18 岁青少年的研究发现,刚进入恋爱状态时,青少年通常会回避与父母谈论恋爱情况;恋爱处于稳定期时,更愿意直接与父母谈论恋爱情况。对欧裔美国中学生的调查显示,青少年依次愿意谈论的恋爱与性话题为是否恋爱、恋爱对象、日常恋爱经验、性及父母希望监管的信息^[27]。但是,乌干达的青少年则更可能隐瞒恋爱状况,女生尤其不愿意谈论恋爱中的性话题^[28]。不同地区青少年恋爱与性经历的影响差异一定程度上印证了青少年与父母谈论恋爱与性话题受到当地社会性文化观念的影响^[27]。总体而言,青少年恋爱及性行为影响家庭性教育开展的频率和内容。但是,当地社会文化对青少年恋爱与性行为的许可程度会影响青少年是否愿意向父母报告自己的恋爱及性经历。当青少年认为可以向父母谈论恋爱及性经历信息的时候,则可能增加亲子性话题交流,反之青少年则会隐瞒信息,导致父母以为孩子还不需要谈论相关话题。

2 父母层面的影响因素

2.1 父母认为青少年适合谈论性话题的年龄 父母对青少年多大适合谈论性话题的判断影响家庭性教育开展的频率和内容。在给定的 15 项性话题(生殖器官、性虐待/骚扰、生命诞生、人类生殖、月经、结婚与离婚、自慰、恋爱、性倾向、性交、艾滋病、性传播疾病、遗精、避孕和堕胎)中,美国拉丁裔父母认为 10 岁左右可以谈论自慰、性交、性倾向、性传播疾病、恋爱等话题,平均 11.7 岁可以谈论堕胎^[29]。父母认为适合谈论性话题的年龄存在文化差异:一项对美国和肯尼亚地区家庭谈论艾滋病频率的比较研究发现,多数肯尼亚父母(61%)认为青少年太小不适合谈性,而绝大多数美国父母(80%)认为青少年已经准备好谈性^[30];尼日利亚的大多数父母认为应该在青春期或者青春期之后谈论性话题^[31];印度的多数父母担心在青少年“太小”时就谈论性话题不符合社会期待的“好父母”规范,会遭到社区其他人的负面评价^[32]。

2.2 父母的性别 目前各国的绝大多数研究已达成共识:母亲比父亲更多地参与家庭性教育^[20,33-35]。主要是因为父母的性别角色期待影响其亲职角色,母亲比父亲更多承担养育责任,与青少年相处时间更多,更善于与青少年沟通;而受传统男性气质和父权影

响,父亲往往更多地负责挣钱养家,更倾向于严厉的教育方式,与青少年之间缺乏亲密关系,所以很少也很难与青少年谈论性话题^[36]。同时在给定的 9 个话题中,母亲总是与女儿交流更多;父亲在多数话题上与女儿交流更多,但父亲与女儿更少交流亲密关系、用尊重对方的方式拒绝和避孕套与性传播疾病 3 个话题^[18]。这可能体现了父亲的性别双重标准,对儿子的亲密关系与性行为更为接纳。

2.3 父母童年期的性教育经历 就父母童年期性教育经历的影响而言,已有研究未达成一致意见。如果在童年时期接受过家庭性教育,则父母会更多地对青少年开展性教育;反之,他们会因为缺乏角色示范而对开展家庭性教育感到不自在,觉得与青少年谈性非常困难^[29]。通常而言,男性在童年期接受的性教育更少,尤其是缺乏与父亲交流性话题的经历,导致他们作为父亲对开展性教育感到更困难^[19]。另外一些研究却发现,当了父母以后,童年期缺乏家庭性教育反而成为一种动力,因为他们希望自己能做得比父母更好^[37],准备比自己的父母更早开始与孩子谈论性话题,或者更早打破家庭对性话题的沉默^[38]。

2.4 父母的性知识 父母具备性知识是开展性教育的基本条件。如果父母缺乏性知识,则开展性教育的意愿会降低,因为他们害怕不会回答青少年的问题,即便谈论起来,也会倾向于使用简单、模糊和非直接的方式^[39]。当父母接受并掌握性知识,相信自己有能力有效地就这个话题进行沟通交流时,将更可能主动开展性教育^[40]。同时,如果青少年感受到父母具备足够的性知识,会更信任和更公开地与父母讨论性话题^[41]。

父母具备性知识并不一定增加性话题交流。对尼日利亚父母的调查并未发现父母的青春期知识掌握度与亲子间这一话题交流频率的相关性^[31]。在喀麦隆的调查发现,尽管父母具备艾滋病知识,但由于文化和宗教的影响,仍然很少与青少年交流艾滋病相关话题^[42]。今后研究有必要区分父母对不同性话题的知识掌握情况、性观念与开展家庭性教育之间的关系。因为在社会文化因素的影响下,各类性话题的敏感度不一样,而敏感内容的性教育除了受到父母性知识的影响外,更多地受到性观念的影响。

2.5 父母的性观念与性教育态度 父母性观念越保守,越反对青少年的性行为。他们要么拒绝与青少年谈论安全避孕^[43],要么倾向于开展性别双重标准的性教育,例如强调女儿婚前禁欲,儿子防止性传播疾病^[44]。当父母传达保守观念时,青少年更不愿意与父母谈论性^[45]。所以父母保守的性观念最终导致双方可能都会倾向于避免谈论性话题。

父母积极的性教育态度不一定能够促进开展家

庭性教育。美国和肯尼亚两国对比发现,认同性教育是父母的责任的分别占 99% 和 64%,然而,这一责任上的认同对父母实际开展防艾滋病教育并没有显著影响^[30]。父母虽然认为对青少年开展性教育很重要,但却没有信心能开展好性教育^[46]。

2.6 父母开展性教育的自我效能 性教育自我效能指父母对自己是否能够成功地对青少年开展性教育的主观判断。父母性教育自我效能的预测因子包括父母的性知识掌握程度、亲子间交流的舒适度、父母是否具备性交流的有效方法等,父母的人口学特征对父母自我效能没有显著影响^[47-48]。父母的自我效能越高,则开展性教育越多,主动性越强,困难越少^[43];反之,当父母性教育自我效能很低时,在开展性教育时往往感到尴尬^[17]。因此,父母具备较高的性教育自我效能将更好地促进家庭性教育。

综上所述,当父母同时具备性知识、积极的性态度以及对性教育开展的信心(高自我效能)时,家庭性教育能够更加有效地开展。另外,青少年对父母性知识、态度和能力的判断会影响家庭性教育开展,当青少年认为父母不具备相关知识、态度保守、缺乏能力时,将更趋向于回避交流;反之,则更容易形成良性互动,交流更顺畅。因此,双方的互动及互动中的感受如何影响家庭性教育需要进一步研究。

3 家庭系统的影响因素

3.1 亲子关系 亲子关系的质量影响家庭性教育开展频率和方式。已有研究表明,亲子关系越好,父母就更愿意与青少年交流性话题,家庭性教育频率越高^[34,49]。美国的一项对现场亲子谈话的观察研究发现,亲子关系质量(亲密度、满意度)高,在交谈中青少年的焦虑和回避会减少^[41]。Elley 等^[50]研究发现,家庭性教育包括积极公开交流、单方回避或双方回避等多种形式,这要根据亲子关系、家庭环境、父母态度、青少年的独立想法等多因素判断,亲子关系良好并不必然带来积极的家庭性话题沟通。当然,亲子间缺乏信任和亲密,必然给交流带来更大阻碍,如女儿报告与父亲交流性话题的主要障碍之一就是父女之间缺乏亲密感^[36]。

3.2 亲子沟通方式 相比于日常沟通,父母更倾向于控制或主导亲子间性话题沟通,因为父母认为性问题的风险高,而且这一话题尤为敏感和重要,必须由其主导话题的内容和方式^[51]。Askelson 等^[52]研究发现,采用权威型教养方式的母亲与女儿更多也更早开始谈论性话题,母亲的沟通方式影响女儿感受和家庭性教育的走向,如果母亲能给予女儿自主决定的空间,并且能够在交流中清晰地与女儿讨论、反馈关键信息,提升女儿的对话满意度和参与度,从而提升家

庭性教育的开展频率和质量。父母坦率、清晰地与青少年谈论性话题,能够促进形成积极的亲子关系^[35];反之,青少年会选择回避谈论性话题或谈论时感到焦虑^[41]。因此,亲子双方能够良好地互动沟通是亲子性话题交流得以顺利开展的基本条件,这一互动过程中父母的单项控制导致青少年不愿参与沟通,而父母开放、民主的沟通方式促进青少年参与沟通。

4 社会文化系统的影响因素

4.1 区域文化 欧洲家庭更认同公开交流性话题。当然,国家之间还存在一定差异:相较于英国,荷兰、瑞典对性持有更自由的价值取向,家庭性教育也更开放^[24];对美国 and 荷兰家庭性教育的比较研究发现,多数荷兰父母认为与孩子谈论性话题很重要,且接纳青少年在稳定关系中的安全性行为,而多数美国父母更倾向于拒绝恋爱中的青少年与伴侣在家过夜^[53]。北美地区的墨西哥可能受宗教、信仰的影响,当地文化更接受禁欲性教育,因此,家庭性教育内容几乎只关注禁欲,而很少涉及避孕话题^[54]。非洲和亚洲地区的家庭很少开展性教育且普遍不愿公开谈论性话题。非洲的性禁忌文化和对性教育的文化观念导致家庭性教育普遍比较少,父母更倾向于采取控制、警告等单向沟通方式,而很少直接、公开地交流^[20]。新加坡的一项全国随机调查发现,32.5%的父母表示从未开展性教育,很少开展的占 22%^[34]。印度^[55]、伊朗^[56]的研究表明,受性禁忌文化及宗教影响,父母普遍认为开展性教育会鼓励发生性行为,亲子双方都避免谈论性话题。由此可见,不同地区家庭性教育的方式、内容存在一定差异,这种差异是否受到当地社会文化观念的影响值得深究。

4.2 社会性别规范 已有研究间接证实了社会性别是影响亲子性话题交流的重要因素:首先,研究结果揭示出父母向男孩和女孩传达的性教育内容明显不同,对女孩的性道德要求更为严格,对男孩的性行为更宽容;与女儿更多谈论延迟性行为或禁欲等消极信息,而与儿子更多谈论使用安全套、做出负责任的性决定等积极信息,这样的家庭性教育进一步强化了性别刻板印象。其次,研究还发现,母亲承担家庭主要性教育者角色的现象普遍存在,父亲却很少参与家庭性教育。因为母亲总是被视为主要的家庭照顾者,一些父亲认为性教育应该是母亲的责任^[57]。同时,与儿子相比,母亲与女儿开展性话题交流时感到更自在。均证明了普遍存在的社会性别双重标准和性别刻板印象等社会性别规范对家庭性教育有着重要影响。需要注意的是,已有研究的性别变量是对生理性别的测量,今后的研究需要考虑区分生理性别与社会性别规范这 2 个影响因素。

5 结论

通过系统梳理文献,笔者总结了家庭性教育国外相关研究的主要影响因素(图 1)。国外研究证实了家庭性教育的重要影响因素:女孩比男孩接受性教育更多,内容和方式也因青少年性别而各有不同,母亲比父亲更多参与性教育,性行为、避孕等敏感性话题的交流更多受到母性态度、性教育观念和社会文化因素的影响;良好的亲子关系和亲子沟通是家庭性教育得以开展的基础;不同地区家庭性教育有很大差异,社会性别规范对家庭性教育具有普遍影响。因此,家庭性教育需要父母打破性别刻板印象,为女孩和男孩提供相同的性教育内容,父亲要与母亲一起参与家庭性教育;父母的性知识和自我效能方面的专业培训急需发展,改善亲子关系、营造和谐家庭氛围、提倡民主教养方式是促进家庭性教育的基本前提;同时,母性观念及社会性别平等观念对推动家庭性教育尤为重要。

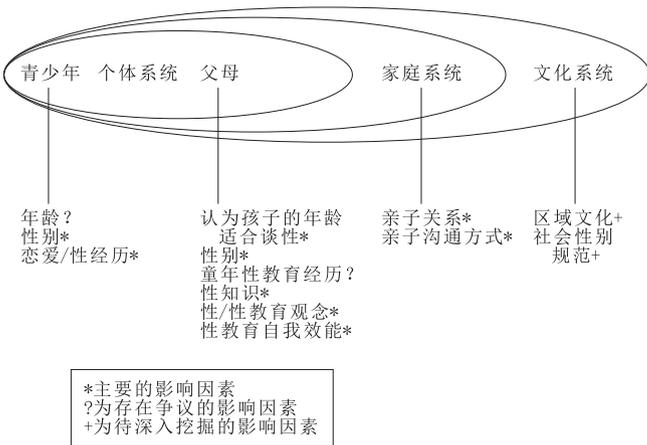


图 1 家庭性教育主要影响因素

6 参考文献

[1] WIDMAN L, CHOUKASBRADLEY S, NOAR S M, et al. Parent-adolescent sexual communication and adolescent safer sex behavior: a meta-analysis[J]. JAMA Pediatrics, 2016, 170(1):52-61.

[2] BONGARDT D V D, GRAAF H D, REITZ E, et al. Parents as moderators of longitudinal associations between sexual peer norms and Dutch adolescents' sexual initiation and intention [J]. J Adolesc Health, 2014, 55 (3):388-393.

[3] SILK J, ROMERO D. The role of parents and families in teen pregnancy prevention: an analysis of programs and policies[J]. J Fam Issues, 2014, 35(10):1339-1362.

[4] LIU W, CAMPEN K S V, EDWARDS C P, et al. Chinese parents' perspectives on adolescent sexuality education[J]. Int J Sex Health, 2011, 23(3):224-236.

[5] 纪红蕾,武俊青,赵瑞,等.杭州小学高年级和中学生家长对学校性教育的需求分析[J].中国学校卫生,2016,37(4):519-522.

[6] WANG N X. Parent-adolescent communication about sexuality in Chinese families[J]. J Fam Commun, 2016, 16 (3):229-246.

[7] 涂晓雯,程艳,楼超华,等.中学生家长对家庭性教育的看法及影响因素分析[J].中国卫生统计,2005,22(2):76-79.

[8] 王曦影,王怡然.新世纪中国青少年性教育研究回顾与展望[J].青年研究,2012(2):48-57,95.

[9] 左霞云,廉启国,涂晓雯,等.中国青少年与父母交流性相关话题的状况分析[J].中国计划生育学杂志,2013,21(3):170-173,180.

[10] LIU W, DENNIS J M, EDWARDS C P. Chinese parents' involvement in sexuality education for adolescents[J]. Int J Sex Health, 2015, 27(4):485-507.

[11] 左霞云,涂晓雯.亲子性问题沟通对青少年性行为 and 态度影响因素的研究进展[J].中国计划生育学杂志,2007(1):56-58.

[12] 刘文利.大学生性健康教育读本[M].北京:清华大学出版社,2013:68.

[13] JERMAN P, CONSTANTINE N A. Demographic and psychological predictors of parent-adolescent communication about sex: a representative statewide analysis[J]. J Youth Adolesc, 2010, 39(10):1164-1174.

[14] WIDMAN L, CHOUKASBRADLEY S, HELMS S W, et al. Sexual communication between early adolescents and their dating partners, parents, and best friends[J]. J Sex Res, 2014, 51(7):731-741.

[15] CEDERBAUM J A, HUTCHINSON M K. Parent-child communication about abstinence and safer sex in parochial school families[J]. J HIV AIDS Soc Serv, 2016, 15(1):48-68.

[16] SHIFERAW K, GETAHUN F, ASRES G. Assessment of adolescents' communication on sexual and reproductive health matters with parents and associated factors among secondary and preparatory schools' students in Debrework town, north west Ethiopia[J]. Reprod Health, 2014, 11(1):2-11.

[17] WILSON E K, DALBERTH B T, KOO H P, et al. Parents' perspectives on talking to preteenage children about sex[J]. Perspect Sex Reprod Health, 2010, 42(1):56-63.

[18] DE LOOZE M, CONSTANTINE N A, JERMAN P. Parent-adolescent sexual communication and its association with adolescent sexual behaviors: a nationally representative analysis in the Netherlands[J]. J Sex Res, 2015, 52(3):257-268.

[19] TURNBULL T, VAN WERSCH A, VAN SCHAİK P. A review of parental involvement in sex education: the role for effective communication in British families[J]. Health Educ J, 2008, 67(3):182-195.

[20] BASTIEN S, KAJULA L J, MUHWEZI W W. A review of studies of parent-child communication about sexuality and HIV/AIDS in sub-Saharan Africa[J]. Reprod Health, 2011, 8(1):1-17.

[21] MALACANE M, BECKMEYER J J. A review of parent-based barriers to parent-adolescent communication about sex and sexuality: implications for sex and family educators[J]. Am J Sex Educ, 2016, 11(1):27-40.

[22] SNEED C D, CHRISTIAN G, SOMOZA T J, et al. Topics discussed with mothers and fathers for parent-child sex communication among African-American adolescents [J]. Sex Educ, 2013, 13(4):450-458.

[23] MORGAN E M, THORNE A, ZURBRIGGEN E L. A longitudinal study of conversations with parents about sex and dating during college [J]. Dev Psychol, 2010, 46(1):139-150.

[24] TURNBULL T, VAN WERSCH A, VAN SCHAİK P. A review of parental involvement in sex education: the role for effective communication in british families[J].Health Educ J, 2008, 67(3):182-195.

[25] KAWAI K, KAAYA S F, KAJULA L, et al. Parents' and teachers' communication about HIV and sex in relation to the timing of sexual initiation among young adolescents in Tanzania [J]. Scand J Pub

- Health, 2008, 36(8):879-888.
- [26] DALENBERG W G, TIMMERMAN M C, KUNNEN E S, et al. Young people's everyday romance and sexual experiences in relation to sex-related conversations with parents: a diary study in the Netherlands[J]. *Sex Educ*, 2016, 16(6):1-15.
- [27] DADDIS C, RANDOLPH D. Dating and disclosure: adolescent management of information regarding romantic involvement[J]. *J Adolesc*, 2010, 33(2):309-320.
- [28] MUHWEZI W W, KATAHOIRE A R, BANURA C, et al. Perceptions and experiences of adolescents, parents and school administrators regarding adolescent-parent communication on sexual and reproductive health issues in urban and rural Uganda[J]. *Reprod Health*, 2015, 12(1):110-125.
- [29] KENNY M C, WURTELE S K. Latino. Parents' plans to communicate about sexuality with their children[J]. *J Health Commun*, 2013, 18(8):931-942.
- [30] POULSEN M N, MILLER K S, LIN C, et al. Factors associated with parent-child communication about HIV/AIDS in the United States and Kenya: a cross-cultural comparison[J]. *Aids Behav*, 2010, 14(5):1083-1094.
- [31] EMELUMADU O F, EZEAMA N N, IFEADIKE C O, et al. Parents' perceptions of timing of initiation of sexuality discussion with adolescents in anambra state, south eastern Nigeria[J]. *J Pediatr Adolesc Gynecol*, 2014, 27(5):294-300.
- [32] GUILAMO-RAMOS V, SOLETTI A B, BURNETTE D, et al. Parent-adolescent communication about sex in rural india: US-India collaboration to prevent adolescent HIV[J]. *Q Health Res*, 2012, 22(6):788-800.
- [33] KELLEHER C, BODUSZEK D, BOURKE A, et al. Parental involvement in sexuality education: advancing understanding through an analysis of findings from the 2010 Irish contraception and crisis pregnancy study[J]. *Sex Educ*, 2013, 13(4):459-469.
- [34] HU Y, WONG M L, PREMA V, et al. Do parents talk to their adolescent children about sex? findings from a community survey in Singapore[J]. *Ann Acad Med Singap*, 2012, 41(6):239-246.
- [35] FLORES D, BARROSO J. 21st century parent-child sex communication in the United States: a process review[J]. *J Sex Res*, 2017, 54(4/5):532-548.
- [36] HUTCHINSON M K, CEDERBAUM J A. Talking to daddy's little girl about sex: daughters' reports of sexual communication and support from fathers[J]. *J Fam Issues*, 2011, 32(4):550-572.
- [37] LASALA M C. Condoms and connection: parents, gay and bisexual youth, and HIV risk[J]. *J Mar Fam Ther*, 2015, 41(4):451-464.
- [38] EL-SHAIEB M, WURTELE S K. Parents' plans to discuss sexuality with their young children[J]. *Am J Sex Educ*, 2009, 4(2):103-115.
- [39] HYDE A, DRENNAN J, BUTLER M, et al. Parents' constructions of communication with their children about safer sex[J]. *J Clin Nurs*, 2013, 22(23):3438-3446.
- [40] BYERS E S, SEARS H A, WEAVER A. D. Parents' reports of sexual communication with children in kindergarten to grade 8[J]. *J Marr Fam*, 2008, 70(1):86-96.
- [41] AFIFI T D, JOSEPH A, ALDEIS D. Why can't we just talk about it? an observational study of parents' and adolescents' conversations about sex[J]. *J Adolesc Res*, 2008, 23(6):689-721.
- [42] DIMBUENE Z T. Families' response to AIDS: new insights into parental roles in fostering HIV/AIDS knowledge[J]. *J Biosoc Sci*, 2015, 47(6):762-779.
- [43] PARIERA K L. Barriers and prompts to parent-child sexual communication[J]. *J Fam Commun*, 2016, 16(3):277-283.
- [44] JERVES E, LÓPEZ S, CASTRO C, et al. Understanding parental views of adolescent sexuality and sex education in Ecuador: a qualitative study[J]. *Sex Educ*, 2014, 14(1):14-27.
- [45] ASAMPONG E, OSAFO J, BINGENHEIMER J B, et al. Adolescents and parents' perceptions of best time for sex and sexual communications from two communities in the Eastern and Volta Regions of Ghana; implications for HIV and AIDS education[J]. *BMC Int Health Hum Rights*, 2013, 13(1):40-50.
- [46] GOODNIGHT B, SALAMA C, GRIM E C, et al. Perceived control and communication about sex: a study of South African families[J]. *AJAR-Afr J Aids Res*, 2014, 13(1):31-36.
- [47] MORAWSKA A, WALSH A, GRABSKI M, et al. Parental confidence and preferences for communicating with their child about sexuality[J]. *Sex Educ*, 2015, 15(3):235-248.
- [48] HOLMAN A, KELLAS J K. High school adolescents' perceptions of the parent-child sex talk: how communication, relational, and family factors relate to sexual health[J]. *Sou Commun J*, 2015, 80(5):388-403.
- [49] GROSSMAN J M, TRACY A J, RICHER A M, et al. The role of extended family in teen sexual health[J]. *J Adolesc Res*, 2015, 30(1):31-56.
- [50] ELLEY S. "if I shut my eyes, I cannot hear you": the regulation of parent and adolescent communication about sexual practices and identities in the family context[J]. *Sociol Res Online*, 2010, 15(2):4-15.
- [51] MAURAS C P, GROLNICK W S, FRIENDLY R W. Time for "the talk". now what? autonomy support and structure in mother-daughter conversations about sex[J]. *J Early Adolesc*, 2013, 33(4):458-481.
- [52] ASKELSON N M, CAMPO S, SMITH S. Mother-daughter communication about sex: the influence of authoritative parenting style[J]. *Health Commun*, 2012, 27(5):439-448.
- [53] SCHALET A T. *Not Under My Roof: Parents, Teens, and The Culture of Sex*[M]. Chicago: University of Chicago Press, 2011:126-148.
- [54] ROUVIER M, CAMPERO L, WALKER D, et al. Factors that influence communication about sexuality between parents and adolescents in the cultural context of Mexican families[J]. *Sex Educ*, 2011, 11(2):175-191.
- [55] GUILAMO-RAMOS V, SOLETTI A B, BURNETTE D, et al. Parent-adolescent communication about sex in rural India: US-India collaboration to prevent adolescent HIV[J]. *Q Health Res*, 2012, 22(6):788-800.
- [56] LATIFNEJAD R R, JAVADNOORI M, HASANPOUR M, et al. Socio-cultural challenges to sexual health education for female adolescents in Iran[J]. *Ira J Repr Med*, 2013, 11(2):101-110.
- [57] COLLINS C, ANGERA J, LATTY C. College aged female' perceptions of their fathers as sexuality educators[J]. *J Ethnog Q Res*, 2008, 2(2):81-90.