

倡导 HIV 主动检测 加强青少年性健康教育

马迎华

北京大学儿童青少年卫生研究所, 北京 100191

【摘要】 全球艾滋病疫情已非常严峻,而我国的防控形势也不容乐观,尤其是青年学生群体。尽早进行 HIV 检测咨询,对感染者和病人开展医疗服务,是控制传染源和减少感染病例的有效手段。如何加强教育、宣传和动员,让处于生长发育期的在校学生主动作为,接受相关部门提供的卫生咨询、监测和服务,从而有效避免艾滋病的侵扰、保护自己的身心健康,是急需研究和解决的问题。

【关键词】 获得性免疫缺陷综合征;匿名检测;健康教育;青少年保健服务

【中图分类号】 R 512.91 R 193 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2018)12-1761-05

Advocating HIV testing, strengthening adolescent sexuality education/MA Yinghua. Institute of Child and Adolescent Health, School of Public Health, Peking University, Beijing(100191), China

【Abstract】 Objective The global HIV/AIDS epidemic has been one of the most serious public health problems. China is also faced with this increasing challenge of providing more targeted prevention programmes to key affected populations such as young college students. Early HIV testings along with post-test counseling counselling are effective means to controlling and ultimately ending the HIV/AIDS pandemic. There's an urgent need for effective national health initiatives, strategies, and action plans to educate, mobilize students, who are living through a critical stage of life, to take more active role in HIV prevention, consultation, monitoring and testing service engagement, with the goal of reducing the risk of HIV infection for their own well-being.

【Key words】 Acquired immunodeficiency syndrome; Anonymous testing; Health education; Adolescent health services

截至 2017 年,全球共有 3 690 万人被确诊为艾滋病毒携带者,其中 3 510 万为成年感染,180 万为 15 岁以下儿童;全年新感染者 180 万,平均每天有 5 000 名新感染者,其中 15~24 岁人群 1 452 名^[1]。近年来,我国 15~24 岁青年学生报告感染者人数呈增长趋势,已从 2008 年的 482 例上升到 2017 年的 3 077 例;在 2017 年报告的青年学生病例中,男性同性传播占 81.8%^[2]。2018 年的 12 月 1 日是第 31 个“世界艾滋病日”,宣传活动主题为“主动检测,知艾防艾,共享健康”,英文主题为“Know your status”。此活动主题旨在强调开展艾滋病检测工作对防治艾滋病、实现联合国艾滋病规划署(Joint Programme on AIDS,UNAIDS)提出 2020 年要实现“3 个 90%”^[3]的目标和共享健康生活的重要意义。2018 年 11 月 9 日,教育部办公厅下发《关于做好 2018 年“世界艾滋病日”宣传活动的通知》(教体艺厅函[2018]74 号)^[4],要求教育行政部门与高等学校推进“师生健康 中国健康”主题健康教育活动和学校艾滋病防控工作,组织开展“世界艾滋病日”宣传、干预、动员检测等活动,营造师生积极参

与艾滋病防治工作的良好氛围。

1 HIV 检测的重要性

HIV 检测咨询是艾滋病防治工作的重要组成部分,接受 HIV 检测并获取结果是青少年保护自身健康的一个关键步骤。作为知晓艾滋病感染状况的唯一途径,HIV 检测不仅能使感染者了解自身状况、识别感染风险,寻求抗逆转录病毒治疗、终止 HIV 对他人的继续传播,还能为感染者提供保护信息、教育和心理支持服务。

UNAIDS 提出的 3 个 90% 分别为:经诊断发现并知晓自身感染状况的感染者和病人比例达 90%以上;符合治疗条件的感染者和病人接受抗病毒治疗比例达 90%以上;接受抗病毒治疗的感染者和病人治疗成功率达 90%。《中国遏制与防治艾滋病“十三五”行动计划》也提出通过实现“3 个 90%”的目标,可以有效控制传染源,减少新感染。国家卫生健康委员会疾控局在 2018 年 11 月 23 日例行新闻发布会介绍,目前还有约 30%的感染者没有被发现^[5],希望公众了解艾滋病检测的重要性。

有研究表明,乌干达实施普遍的艾滋病检测、治疗和保持政策增加了 HIV 检测率,使感染者普遍获得抗逆转录病毒治疗,从而减低 HIV 发生^[6]。在墨西哥,大量新发 HIV 感染是通过未经诊断和治疗的男男

【基金项目】 国家自然科学基金项目(81673245)。

【作者简介】 马迎华(1963-),女,黑龙江省人,硕士,教授,主要研究方向为儿童青少年生长发育及影响因素。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2018.12.001

性行为者(men who have sex with men, MSM)中的 HIV 感染者传播的;通过加大对该人群 HIV 检测的覆盖率和启动对 CD4 的 500 细胞/mm³ 感染者的治疗不仅将使个人受益,并减少墨西哥新发艾滋病毒感染人数^[7]。有研究表明,检测与治疗能降低全人群新发感染人数;检测频次越高,新发感染人数越少;男男性行为者(MSM)、女性性工作者(female sex workers, FSW)及嫖客人群的坚持使用安全套比例均高于 75% 时能控制我国艾滋病的流行^[8]。

2 在青少年中宣传、干预、动员检测的路径

行为心理学家奇普·希思(Chip Heath)和丹·希思(Dan Heath)在《瞬变》^[9]一书中,借用乔纳森·海特(Jonathan Haidt)提出的“象与骑象人”积极心理

学理论^[10],将人进行了一组很有趣的比喻:大象(情感)、骑象人(理智)、路径(环境)。改变不是意志力的考验,而是智慧的考验,要用理智指导情感,而不要用力去试图战胜情感。关于改变,我们可能不知道 3 个事实:(1)看似顽固抗拒,实际则是方向不明确;(2)看似懒于改变,实际则是筋疲力尽、缺乏动力(动机);(3)令改变困难的、看似是人的问题,实际是情境(环境)问题。如果能够从指挥骑象人、激励大象、营造路径 3 个方面入手推动改变,就有可能实现行为的“瞬变”。见图 1。

依据《瞬变》^[9]提出的对各要素变化的建议,本文就如何宣传、干预、动员检测,提高 HIV 检测行为进行了思考,并提出建议。见图 2。

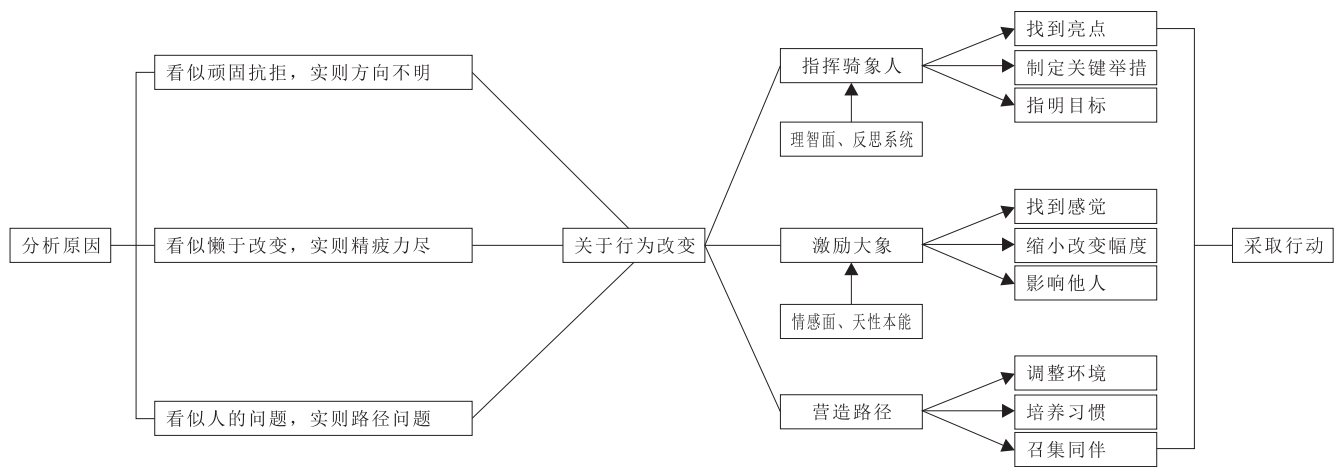


图 1 改变不能实现的原因与促进改变的行动

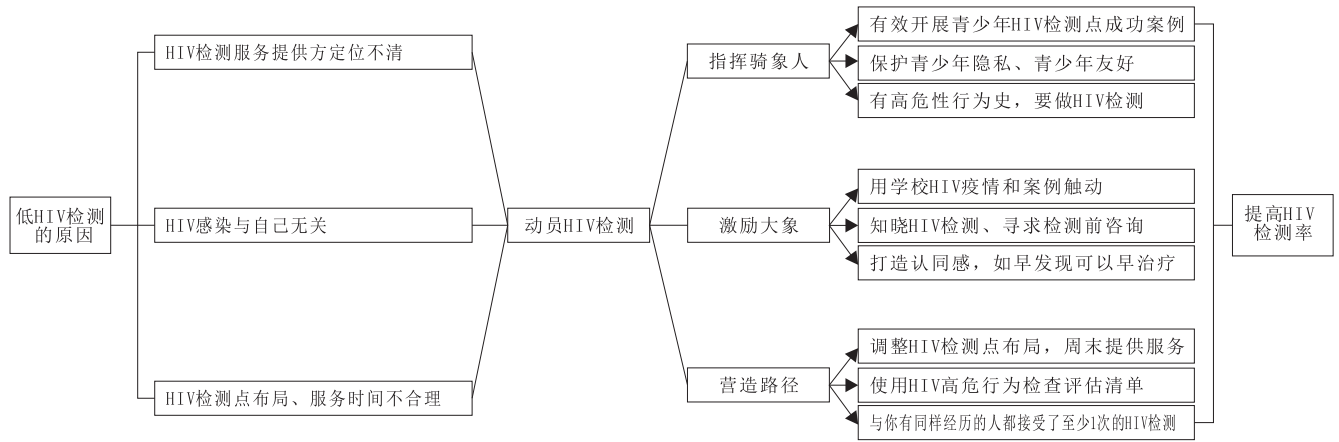


图 2 提高 HIV 检测行为的建议

2.1 指挥骑象人 想要他人改变,必须指出明确清晰的方向,找亮点、制定关键举措、指明目标。寻找“亮点”即寻找成功的“特例”,收集典型案例或最佳实践。也是一种解决改变问题有效的思路,只有找到亮点,并且认真分析,才能为“骑象人”(HIV 检测服务提供方)找到改变的正确方向,照亮通往改变的行动路径,点燃改变的希望。在寻找 HIV 检测点有效开展青年

学生检测的成功案例方面,可以在全国范围内或当地寻找一些青年学生愿意接受 HIV 咨询检测的检测点,如疾病预防控制中心自愿咨询检测(VCT)门诊、医院、妇幼保健机构和社会小组等,分析“为什么青年学生愿意去?他们提供的服务是否更友好?检测前后如何开展咨询?是否强调行为指导和心理咨询?”等。寻找亮点(这里指 HIV 检测服务的利用者),还可以通

过对接受 HIV 检测的青少年进行访谈,找出促进或阻碍他们接受检测的影响因素。

由于“骑象人”面临的选择越多,就越容易疲惫,所以要对从 HIV 检测点典型经验分析得到的措施进行优化,找到关键性的并可以复制的措施。如更注意保护学生 HIV 检测者的隐私,对他们态度友好;检测前后咨询开展的好,注意学生 HIV 检测者的心理咨询和行为指导等。

想要成功改变,必须把模糊不清的目标转换成具体实在的行为。在学校预防艾滋病健康教育中,不仅要安全套使用、接受 HIV 检测等行为纳入健康教育内容中,更要明确具体行为目标,如“每次性行为都要全程使用安全套”“有高危性行为史,包括仅发生 1 次未使用安全套的异性性行为或男性同性性行为者,需要做 HIV 检测”等,避免俗套无聊的口号式宣传。不要只是说“性行为时,注意预防艾滋病”“为了性健康,倡导安全性行为”,更不能简单含糊告诉学生“为了健康,你们要远离艾滋病”。学生如果听到类似指导语,会不知所措,不知道该做什么。因此,指示越清晰明确,越有利于消除抗拒,越容易执行。在健康管理中,常常会使用符合 SMART 原则的理性目标,但理性目标对于“大象”是毫无号召力的。如果能给出一个具体的“终点明信片”(未来图景),将有双重作用:(1)告知骑象人去往何处,也让大象知道此行程的价值。(2)制定关键行动步骤,不仅能够帮助骑象人,也能够鼓舞和感召大象,达到预期的效果。

2.2 激励大象 人们常常不是分析—思考—改变,而是看见—感觉—改变。人们在没有感受到之前,是不愿意改变的。想要推动改变,必须先找到感觉。要从情感入手,让天性本能愿意配合人的行动,提高改变的动力。如常用国际、国家、省市的数据分析入手,说明开展艾滋病教育重要性,大部分学校领导和学生可能认为形式严峻、开展教育很重要。但如果用本地区学生感染 HIV 数据和学生感染 HIV 典型案例,甚至是本校的疫情数据和案例,则更能触动学校领导和教育者的情感,提高他们实施预防艾滋病健康的动力和动员师生接受 HIV 检测的行动力。对于学生而言,通过一些案例,如“一直心存侥幸,不相信自己会感染 HIV,或感到检测很麻烦,一直拖延不去做检测,导致 CD4 细胞下降至很低水平,延误治疗时间”,让有高危性行为史的同学感受到接受 HIV 检测的紧迫感,主动寻求检测咨询服务。

缩小改变幅度,让改变小到可以轻松实现的程度。检测点可以从先了解检测者需求入手,学习复制关于检测点成功的“亮点”和关键举措,按从易到难的顺序逐步改善,提高检测咨询服务水平,如周末可以提供检测、强化危险行为干预和心理咨询等。对于学

生,先让他们了解“为什么需要检测?检测对个人有什么好处?哪些人需要检测?”,再让他们对照自己行为感觉“自己是否发生过危险行为?发生危险行为后多长时间可以检测?”,最后采取行动“到哪里去检测,是去检测点还是自己做检测(自我检测)?”。

调动周围的性伴和同伴,打造认同感。如“接受 HIV 检测是对自己 and 他人健康负责任的表现”“WHO 建议具有 HIV 传播行为的人群至少每年接受 1 次 HIV 检测^[11]”。分享相关信息,如“通过检测可以尽早发现自己的感染状态”“早发现早治疗,延长生命,提高生活质量”“早检测早发现,才可以更好采取措施,如坚持使用安全套和开展抗病毒治疗,不仅保护自己免受病毒的进一步侵害,也保护性伴侣和同伴,避免艾滋病进一步传播。”为实现 90% 知晓率,积极参加联名宣传员,热心公益健康倡导,做“自己是健康的第一负责人”的倡导者。

2.3 营造路径(调整环境) 人们在行为改变方面很大程度上会受到环境和方法的影响。如有人常说,青年学生做检测的比例不多,根本原因是他们不想做。其实,不是有感染 HIV 风险的人不想去做检测。而是 HIV 检测点布局不合理,如高校校园及周边(如远在城市外围的大学城)根本没有检测点、周六周日不提供 HIV 检测咨询,检测点工作时间与学生上课时间完全冲突等。那么,如何营造路径,促进学生检测行为增加?可以调整 HIV 监测点布局、优化服务流程、咨询室的人文性的布置、门上张贴“咨询中,勿打扰”、设置隔离屏风保护隐私、服务人员的态度友好等。与学生鼓足勇气接受 HIV 检测行为相比,检测点环境的改善要容易得多,且往往环境变化会带来人们行为习惯的显著变化。

环境对人们产生的作用之一,就是强化(或者淡化)人们的习惯。通过检测点环境和服务的改善,可以有意识培养青少年拒绝不受欢迎的行为(多性伴、群交),使用检测服务的习惯。比如专业人员可以开发“HIV 高危行为检查评估清单”“HIV 检测结果行为指导手册”,周边环境张贴的宣传画“为了知晓你的感染状态,请接受 HIV 检测”可以换成“你同样经历的人都接受了至少 1 次 HIV 检测”,利用青少年喜欢的影视作品制片人、编剧、演员,把“会传播艾滋病的行为”“使用安全套”“HIV 检测”有关的场景植入在作品中,从而推进 HIV 检测,且同伴影响的作用尤为重要。无论是否有意,人们都会模仿他人的行为,尤其是在行为陌生或者目标不明确的时候。应鼓励学生打破以往同伴压力(如果只有一个人去,别人都不去),利用同伴压力(一个不去做反而有压力),借用“HIV 高危行为检查评估清单”来分析:谁可能有高危行为、谁还不知道检测服务等,从而动员同伴、性伴接受检测。

3 在青少年中开展宣传、干预、动员检测的必要性

3.1 青少年具有感染 HIV/AIDS 的脆弱性 青少年感染 HIV/AIDS 的脆弱性指由于社会经济、文化、政治或生物学等原因而对 HIV 感染及由此产生的后果更具易感性,如缺乏预防艾滋病相关知识,家庭的经济压力,缺乏做出合理决定的能力或付诸于行动的能力,无法获得卫生服务和用品,不能坚持自己的立场、维护自己的权利等^[12]。

青少年正处于一个性健康知识相对匮乏的时期,往往会发生身体、心理、情绪、性和社会层面的巨变。在性生理和心理发育日趋早熟^[13-16]、性与 AIDS 预防教育滞后的情况下,青少年 AIDS 相关知识掌握程度不足^[17],对高风险行为可能导致的健康后果缺乏足够的认识,低龄化、无保护、多性伴性行为的尝试、商业性交易、药物滥用、性虐待、性伤害等问题的出现,都会使青少年的身心健康面临着巨大的挑战,甚至可能导致 HIV 感染的严重后果^[18]。

同时,青少年心理发育尚未成熟,往往面临着自尊心、自信心不足,好奇心强等与青春期有关的心理问题,由于生理、社会、心理和法律等方面的因素,处于青春期的青少年比成人时期更容易感染 HIV^[19]。此外,全面性教育的滞后导致儿童青少年警觉性不足,缺乏自我保护能力。我国性侵犯案件已逐渐出现低龄化趋势、骗财骗色和情感操控的“不良 PUA”(pick-up artist,搭讪艺术家)向未成年人渗透、触目惊心的伤害案件屡见不鲜,更提示着加强儿童青少年的全面性教育迫在眉睫^[20-21]。

3.2 青少年现有的知识和能力不足以保护他们免受 HIV 侵袭 有调查显示,大学生对 HIV 及 AIDS 基本概念,对艾滋病三大传播途径相对清楚,对于非主要传播途径认识仍相对模糊;或愿意使用安全套,发生高危行为后寻求检测的态度也相对积极,但实际检测率较低;不同学校类型、学历、性别等都会影响其对艾滋病相关知晓情况^[22-23]。值得关注的是,大学生对于我国青年学生流行情况知晓程度普遍较低。《国务院办公厅关于印发中国遏制与防治艾滋病“十三五”行动计划的通知》^[24]中,关于青年学生艾滋病基本知识知晓率应达到 90% 以上。但我国部分省市学校调研结果表明,大学生知识知晓率尚未达到该要求,如北京、南京部分学校调研结果显示,学生对大众艾滋病基本知识知晓率分别为 84.2%, 85.3%, 80.19%。23.25% 的学生有过性行为,首次性行为使用安全套者占有性行为人群的 63.37%,关于我国青年学生流行情况知晓程度为 56.2%^[23,25-26];天津市 4 所高职院校调查显示^[27],青年学生艾滋病知识问题知晓率仅为 54.96%,接受艾滋病宣传服务措施的青年学生艾滋病知识知晓率高于(63.76%)未接受艾滋病宣传服务学

生(43.76%);广州市某大学和中职学校调查显示,学生 HIV 检测率为 3.1%,男生为 4.5%,女生为 1.7%。中职学生检测率(3.9%)高于大学学生(2.6%),有感染 HIV 危险行为(使用毒品、危险性行为)学生的 HIV 检测率(21.7%, 11.7%)远高于未发生相关危险行为的学生(2.5%, 2.4%)^[28]。目前,大学生艾滋病相关知识主要来源于网络,学生仍希望通过教师讲解、主流媒体宣传和书籍等规范途径获得艾滋病相关知识。因此,大学生预防艾滋病教育工作仍需大力开展。北京大学儿童青少年卫生研究所通过网络问卷形式对艾滋病试点高校学生进行艾滋病基本知识调研,来自 82 个大专院校的 653 名学生对青年学生艾滋病知识问题知晓率为 69.8%。相信自己“不会盲目发生首次性行为”的占 70.6%。

近年部分调查研究显示,中学生对艾滋病防治相关知识普遍缺乏,大众艾滋病基本知识知晓率普遍低于大学生(49.0%, 28.4%)^[29-30],在中学生中开展艾滋病宣传教育工作形势非常严峻。

4 全面性教育以保护青少年预防艾滋病侵袭

我国每年有 3 000 多例学生感染艾滋病,主要是经过同性性传播途径感染^[31]。青少年对 HIV 感染防护意识差,有过性经历的学生安全套使用率不到 40%;另外,他们处于性活跃期,容易发生不安全的性行为^[5]。教育部与国家卫生健康委员会自 2015 年起,已经建立和完善了校园艾滋病感染疫情通报制度,联合开展高校预防艾滋病宣传教育工作试点,联合开发了针对高校学生的网络远程共享课程。今后还将继续加大在学校的防控力度,加强性健康教育,从小做起,关口前移,帮助学生树立正确的性观念、性道德、性意识^[5]。

联合国教科文组织 2018 年颁布的《国际性教育技术指导纲要(修订版)》^[32]指出,HIV 感染、性传播感染、非意愿怀孕、基于社会性别的暴力和社会性别不平等依然严重威胁着年轻人的福祉,而全面性教育能有效帮助年轻人为安全、高效和充实的生活做好准备。大量证据表明,全面性教育能够使儿童和年轻人获得准确且适龄的知识、态度和技能,建立积极的价值观,包括尊重人权、社会性别平等和多元,以及建立安全、健康、积极的人际关系所需要的态度和技能。全面性教育的重要性也体现在其可以帮助年轻人反思社会规范、文化价值观和传统观念,以便更好地理解和处理他们与同龄人、父母、教师、其他成年人及社区的关系。

《国际性教育技术指导纲要(修订版)》提出了全面性教育的 8 个核心概念,分别是关系(主题为家庭,友谊,爱和恋爱关系,宽容、包容和尊重,长期承诺与

子女养育);价值观、权利、文化与性(主题为价值观与性,人权与性,文化、社会与性);理解社会性别(主题为社会性别及其规范的社会,性别平等、刻板印象与偏见,基于社会性别的暴力);暴力与安全(主题为暴力,许可,隐私及身体完整性,信息与通信技术(ICTs)的安全使用);身心健康技能(主题为社会规范与同伴对性行为的影响,决策,沟通、拒绝和协商技巧,媒介素养与性,寻求帮助与支持);人体与发育(主题为性和生殖的解剖学和生理学,生殖,青春发育期,身体意向象);性与性行为(主题为性与性的周期,性行为和性反应);性与生殖健康(主题为怀孕预防,艾滋病污名、关爱、治疗和支持,理解、认识和减少包括艾滋病病毒在内的性传播感染的风险)。

《国际性教育技术指导纲要(修订版)》特别强调生活技能的重要地位,指出“年轻人不断呼吁,让以生活技能为基础的全面性教育成为优质教育的必要组成部分”。在核心概念里的“性和生殖健康”中,提出教育学生“理解、认识和减少包括艾滋病病毒在内的性传播感染的风险”。

5 参考文献

- [1] UNAIDS/WHO estimates [EB/OL]. [2018-11-20]. <http://www.unaids.org/en/aboutunaids/unaidscosponsors/who/>.
- [2] 中国疾病预防控制中心.珍惜爱 明白“艾”:大学生预防艾滋病宣传手册 [EB/OL]. [2018-11-20]. http://www.chinacdc.cn/jkzt/crb/zl/azh/zstd_9671/201811/t20181119_197387.html?tdsourcetag=s_pcqq_aiomsg.
- [3] <http://www.unaids.org/en/resources/909090> (Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 90-90-90: an ambitious treatment target to help end the AIDS epidemic. Geneva: UNAIDS 2014).
- [4] 教育部办公厅.关于做好 2018 年“世界艾滋病日”宣传活动的通知 [EB/OL]. [2018-11-20]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A17/moe_943/s3285/201811/t20181115_354917.html.
- [5] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.2018 年 11 月 23 日例行新闻发布会介绍我国艾滋病防治工作进展有关情况 [EB/OL]. [2018-11-20]. <http://www.moh.gov.cn/xwzh/webcontroller.do?titleSeq=11139&gectype=1>.
- [6] NICKY M, IOANNIS A, REBECCA N N, et al. Universal test, treat, and keep: improving ART retention is key in cost-effective HIV control in Uganda [J]. BMC Infect Dis, 2017, 17: 322. DOI: 10.1186/s12879-017-2420-y.
- [7] YANINK C, CARLOS DEL R, VIVIANE D L, et al. Estimating the impact of earlier ART initiation and increased testing coverage on HIV transmission among men who have sex with men in Mexico using a mathematical model [J]. PLoS One, 2015, DOI: 10.1371/journal.pone.0136534.
- [8] 吴静.构建动力学模型评价中国艾滋病防治效果 [D]. 北京: 中国疾病预防控制中心, 2014.
- [9] 奇普·希思, 丹·希思.瞬变(让改变轻松起来的 9 个方法) [M]. 姜奕晖, 译. 北京: 中信出版社, 2018.
- [10] 乔纳森·海特.象与骑象人(幸福的假设) [M]. 李静瑶, 译. 杭州: 浙江人民出版社, 2012.
- [11] Centers for Disease Control and Prevention. HIV testing and risk be-

- haviors among gay, bisexual, and other men who have sex with men—United States [EB/OL]. [2018-11-20]. <https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/mm6247a4.htm>.
- [12] UNICEF. Report on the regional forum on life skills-based education for behavior development and change [EB/OL]. [2018-11-20]. https://www.unicef.org/eapro/Report_lifeskills_based_Ed_Intro_OM_CO_summaries.pdf.
 - [13] 中国学生体质与健康研究组. 1991 年中国学生体质与健康研究报告 [M]. 北京: 北京科学技术出版社, 1993: 416.
 - [14] 中国学生体质与健康研究组. 2005 年中国学生体质与健康研究报告 [M]. 北京: 高等教育出版社, 2007: 813.
 - [15] 中国学生体质与健康研究组. 2010 年中国学生体质与健康研究报告 [M]. 北京: 高等教育出版社, 2012: 875.
 - [16] 中国学生体质与健康研究组. 2014 年中国学生体质与健康研究报告 [M]. 北京: 高等教育出版社, 2016: 864.
 - [17] 马迎华. 高校预防艾滋病教育面临的挑战与应对 [J]. 保健医学研究与实践, 2015, 12(2): 5-10.
 - [18] CAI R, RICHARDUS J H, LOOMAN C W, et al. Trends in high-risk sexual behaviors among general population groups in China: a systematic review [J]. PLoS One, 2013, 8(11): e79320.
 - [19] UNICEF. The gap report [EB/OL]. [2014-06-16]. http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_Gap_report_en.pdf.
 - [20] 孙品. 我国社会转型期儿童性侵害现象的社会成因探究 [J]. 齐鲁学刊, 2016(4): 109-115.
 - [21] 新京报. 起底 PUA: 情感操控下的女性被骗财骗色 [EB/OL]. [2018-11-20]. <https://news.china.com/socialgd/10000169/20180528/32457251.html>.
 - [22] 王芹, 徐丽娜, 栾春晓, 等. 大学生对艾滋病认知现状调查分析: 以江苏卫生健康职业学院为例 [J]. 科教导刊, 2018(1): 187-188.
 - [23] 李梦龙, 桑榆鉴, 武泽昊, 等. 北京市某医科大学新生入学艾滋病知识性行为与检测意愿调查 [J]. 中国艾滋病性病, 2017, 23(12): 1111-1114.
 - [24] 国务院办公厅. 关于印发中国遏制与防治艾滋病“十三五”行动计划的通知 [EB/OL]. [2018-11-20]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-02/05/content_5165514.htm.
 - [25] 高彦杰, 王丽娟, 丁海峰, 等. 北京市某艺术类大学新生艾滋病知晓情况调查 [J]. 职业与健康, 2018, 34(20): 2819-2821.
 - [26] 王小莉, 杨小武, 陈远方, 等. 南京市某艺术高校大学生对艾滋病歧视情况及影响因素 [J]. 中国艾滋病性病, 2018, 24(8): 842-846.
 - [27] 段端, 许然, 李旻媛. 天津市部分高职院校青年学生艾滋病知识和行为调查 [J]. 职业与健康, 2018, 34(9): 2709-2712.
 - [28] 丁蕾蕾, 林鹏, 李艳, 等. 广州市青年学生主动参加 HIV 检测情况及影响因素 [J]. 中国艾滋病性病, 2017, 23(6): 517-528.
 - [29] 申赞魁, 武培丽, 刘振红. 北京市延庆区高中生性行为 and 艾滋病健康教育现状 [J]. 中国学校卫生, 2017, 38(12): 1821-1824.
 - [30] 彭小雪, 李林涛, 刘卫民, 等. 深圳市罗湖区中学校园防艾现状调查及相关因素分析 [J]. 中国艾滋病性病, 2018, 24(9): 932-935.
 - [31] 央视新闻. 国家卫健委: 每年约 3000 例学生感染艾滋病 [EB/OL]. [2018-11-20]. <http://m.news.cctv.com/2018/11/23/ARTI3zuCsQsyB46J6qCc4zQK181123.shtml>.
 - [32] International technical guidance on sexuality education [EB/OL]. [2018-11-20]. <http://unesdoc.unesco.org/images/0026/002607/260770e.pdf>.