



## Doğumla Sonuçlanan Baba-Kız Ensesti: Olgu Sunumu

Bora Özdemir\*, Osman Celbiş\*, Müfit İris\*\*, İbrahim Üzün\*\*\*

\* İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Malatya  
\*\* Adli Tıp Kurumu, İstanbul  
\*\*\* Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Antalya

Başvuru Tarihi: 16.08.2011,  
Kabul Tarihi: 14.11.2011



DOI: 10.7247/jiumf.2012.19.1.30\_32

Amacımız ensest ilişki sonucu oluşan gebelik ve doğumların, mağdur ergen anne ve yeni doğan çocuk üzerinde yıkıcı etkilerine dikkat çekmek ve sağlık çalışanlarının duyarlılığını arttırmaktır. Babası tarafından tecavüze uğrayıp gebe kalarak çocuk dünyaya getiren 17 yaşında ensest mağduru kız çocuk olgusu sunuldu. Aile hekimleri, pediatri uzmanları ve öğretmenler, ensesti ilk fark edecek olan kişiler olmalıdır.

**Anahtar Sözcükler:** Ensest; Ergen Gebeliği; Çocuk İstismarı; Adli Tıp.

### Birth as a Result of Father-Daughter Incest: A Case Report

Our aim is to take attention on pregnancies and births resulted from incestuous relationships, and its devastating effects on victimized adolescent mother and child, also to increase the awareness of health care workers. Seventeen-year-old girl is presented as a case that who had raped by her father. Incest should be noticed firstly by family physicians, pediatricists and teachers.

**Key Words:** Incest; Adolescent Pregnancy; Child Abuse; Forensic Medicine.

Bu çalışma, 28-30 Nisan 2011 tarihinde Trabzon'da düzenlenen 9. Adli Bilimler Sempozyumunda poster olarak sunulmuştur.

### Giriş

Ensest aile içinde meydana gelen çocuğun cinsel istismarıdır. Bu istismar aile bireylerinden birinin, cinsel doyum amacıyla eşinin dışında ailenin diğer bir üyesi ile cinsel temasa kadar giden ilişkilerde bulunmasıdır.<sup>1</sup> Ensest tüm toplumlarda görülen ve yasaklanan, kınanan bir cinsel saldırdır.

Genellikle öz ya da üvey olan baba ile çocuk arasında ya da kardeşler arasında olur. Daha az sıklıkla dede ile torun, amca ya da dayı ile kız ya da erkek yeğen arasında görülür.<sup>2</sup> Ortaya çıkan çocuk cinsel istismarlarının %20-25'ini ensest olguları oluşturmaktadır.<sup>3,4</sup> Ayıplanan ve yasaklanan bir ilişki olduğundan sıklığı tam olarak

bilinememekle birlikte, Amerika Birleşik Devletleri'nde yapılan tahminlerde milyonda 1.9-40 arasında olduğu bildirilmiştir.<sup>5</sup> Eskişehir'de yapılan bir çalışmada 10 yıllık sürede gerçekleştirilmiş cinsel saldırıların %8.7'sinin ensest olguları olduğu saptanmıştır.<sup>6</sup> İstanbul'da lise öğrencilerinde yapılan bir anket çalışmasında ise bu oran %1.8 olarak bildirilmektedir.<sup>7</sup> Hem kız, hem erkek çocuklar ensest mağduru olabilir. Kız çocuklar erkeklerden daha sık olarak ensest mağduru olurlar. Bir çalışmada ensest olguların %83.1'inin kız çocuğu olduğu ve yaş ortalamasının kızlarda 15.3; erkeklerde 8.5 olduğu bulunmuştur.<sup>6</sup> Ensest ilişki sonucu kız ergenler gebe kalabilir, bu gebelikler tıbbi, psikolojik, hukuksal ve etik bir yığın sorunu beraberinde taşır.<sup>8</sup>

Olguyu sunmaktaki amacımız gebelik ve doğum ile sonlanan ensest ilişkinin, çocuk üzerine yapacağı yıkıcı etkilere dikkat çekmek ve bu ilişki sonucu gebelik ve doğum olursa, ortaya çıkacak sorunların önemine ve özelliğine vurgu yapmaktır.

**İletişim Adresi:** Dr. Bora ÖZDEMİR, İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, MALATYA, Tel: +90 422 341 06 60/1253, Fax: +90 422 341 00 36

e-mail: [bora.ozdemir@inonu.edu.tr](mailto:bora.ozdemir@inonu.edu.tr)

## Doğumla Sonuçlanan Baba-Kız Ensesti: Olgu Sunumu

### Olgu

Olgumuz, 47 yaşındaki öz babası tarafından bir yıl boyunca defalarca tecavüze uğrayan ensest mağduru kız çocuk idi. Olgumuzun olay tarihinde 15 olan yaşı yargılama sürecinde 17 olarak düzeltilmişti. Aile şehirden oldukça uzakta bir dağ köyünde yaşamakta, ailenin 7 çocuğu bulunmakta, baba çiftçilik yapmaktaydı.

Olgumuz öz babası ile olan ensest ilişki sonucu gebe kalmış ve bir kız bebek dünyaya getirmiştir. Olaydan annenin haberi olmasına rağmen sessiz kalmış, mağdurenin gebe kalıp doğum yapması ile sağlık personelinin bildirimini sonucu ensest ilişki adli mercilere intikal etmiştir. Yargılama sürecinde yapılan DNA incelemesi ile bebeğin biyolojik babasının, mağdurenin kendi babası olduğu saptanmıştır. Bebek, Sosyal Hizmetler ve Çocuk Esirgeme Kurumu'na (SHÇEK) yerleştirilmiştir.

Olay 2002 yılında gerçekleşmiş, yargılama 2004 yılında tamamlanmış ve sanık baba 7 yıl 24 ay hapis ile cezalandırılmıştır. 2005 yılında yürürlüğe giren Türk Ceza Kanunu çerçevesinde yeniden yargılanmış ve Yargıtay süreci ile birlikte yargılama 2010 yılına uzamış ve zaman aşımı nedeniyle sanık hakkında açılan kamu davası ortadan kaldırılmıştır.

Bildirim sonrası adli nitelik kazanan olgu değerlendirilmek üzere muayeneye gönderildiği aşamada görüldü. Mahkeme kararı kesinleştikten sonra alınan izinle dosyadaki bilgiler incelendi.

### Tartışma ve Sonuç

Ensest genellikle gizli kalır, bir süre gizli kaldıktan sonra çocuğun olayın kötülüğünü idrak etmesi ile evden kaçması ya da gebelik oluşması sonucu ortaya çıkar. Anne genellikle olaya sessiz kalır. Mağdur kendisini korumadığı gerekçesi ile anneyi suçlar. Olay açığa çıktıktan sonra mağdur, bu defa diğer aile üyeleri ya da toplumdaki diğer kişiler tarafından tekrar istismar edilebilir. Ergenlik döneminde oluşmuş tüm gebeliklerin cinsel saldırı ya da ensest ilişki sonucu olabileceği şüphesi akıldan tutulmalıdır.<sup>1,2,9</sup>

Olgumuz babasının cinsel saldırısına uğramış ve bu ensest ilişki sonucu gebe kalmıştı. Bu gebelik doğuma kadar gizli tutulmuştu ve istenmeyen bu gebelikte kürtaj yoluna gidilmemişti. Oysa Türk Ceza Kanunu madde 99'a göre cinsel saldırı sonucu oluşan gebeliklerde 20'nci haftaya kadar gebeliğin sonlandırılması mümkündür. Bazen cinsel saldırı sonucu oluşmuş 10 haftalık geçen, ancak 20 haftadan önceki gebeliklerde etik kaygı ile kürtaj yapmayı reddeden hekimler olmaktadır.<sup>10</sup> Gebeliğin sonlandırılmaması halinde doğacak çocuğun ömür boyu karşılaşılabilecek zorluklar dikkate alınarak, bu

konunun tüm boyutları ile hekimler arasında tartışılması yararlıdır.

Ensest ilişkinin ve gelişen gebeliğin gizlenmesi amacı ile ergen gebe, uzakta yaşayan yakın bir akrabasının yanına gönderilebilmektedir. Cinsel istismara uğrayıp gebe kalan kız çocuklarında, bu ilişkinin gizli tutulması amacı ile gebelik boyunca herhangi bir gebe takibi yapılamamaktadır. Gebeliğe bağlı gelişebilen komplikasyonlar sonucu yaşamını kaybetme riski taşımaktadır. Hatta bazen kriminal düşüklere denenebilir, bunun sonucu hem fetüs hem de, ensest mağduru ergen anne yaşamını yitirebilmektedir. Böyle bir ilişki sonucu doğan bebekler mortalite ve morbidite açısından risk altındadırlar. Olgumuz, gebeliği boyunca herhangi bir tıbbi bakım alamamıştı. Ensest ilişki sonucu doğan bebek, en temel sağlık hizmetlerinden yoksun bırakılabilmektedir. Bu durumda gizli doğum yapılmak istenmesi dolayısıyla bebeklerin doğum esnasında ya da hemen sonrasında ölme olasılıkları vardır. Hatta bu bebeklerin öldürülme olasılığı da vardır.

Eğer bebek sağlıklı şekilde doğmuş ve öldürülmemiş ise ya terk edilir, ya da SHÇEK'na verilir. Sunulan olgumuzda da doğan bebek SHÇEK'na verilmişti. Yurtlarda ebeveyn şefkatinden yoksun büyüyen çocuklar istismara uğrama açısından ailesi ile birlikte yaşayan çocuklara göre daha büyük risk altındadır. Mağdur ergen annede ileriki yaşamında özgüven azalması, alkol ve uyuşturucu madde kullanma riskinde artış, iş yaşamında ve kişisel ilişkilerinde başarısızlık olasılığı daha yüksek olduğu bildirilmiştir.<sup>11</sup> Bebek açısından bakıldığında; hem ruhsal hem de bedensel gelişimi açısından anne sevgisinden ve anne sütü almından mahrum kalmak önemlidir.<sup>12</sup> Ensest bir ilişki sonucunda doğum meydana gelirse, bir değil iki mağdur çocuk söz konusudur.

Ensest tanınması oldukça güç olup, olaydan sonra ortaya çıkan bulgular siliktir, saptanmasında psikiyatrik bulgular ön planda olabilir. Çocuğun rutin muayenesinde risk gruplarında bu açıdan pediatri uzmanları dikkatli olmalıdır. Aile hekimi ve pediatri uzmanları, eğer ergen okula gidiyorsa öğretmen, ensest sonucu bir gebelik oluşmuş ise bunu ilk fark edecek olan kişiler olmalıdır. Bundan dolayı ensest konusunda koruyucu hizmetlerde görevli olan hekimlere, diğer sağlık çalışanlarına ve öğretmenlere periyodik aralıklarla bu konuda zorunlu sertifika programları düzenlenmelidir.

Ensest ilişkilerin önlenmesi ve varsa erken tanınması tüm bu kötü olasılıkları ortadan kaldırabilir. Bu açıdan hekimlerin ensest ilişkilerin yapısını ve sonuçlarına ait özellikleri iyi bilmesi son derece önemlidir.

**Kaynaklar**

1. Topçu S. Çocuk ve Gençlerin Cinsel İstismarı. Ankara: Doruk yayıncılık, 1997: 43-90.
2. Celbis O, Ozcan ME, Ozdemir B. Paternal and Sibling Incest: A Case Report. J Clin Forensic Med 2006; 13: 37-40. DOI: 10.1016/j.jcfm.2005.03.010
3. Gölge ZB, Yavuz MF, Başol İ. Classifying Rape Cases in Turkey. Forensic Sci Int 2003; 136 (Suppl 1): 296-7.
4. Oaksford KL, Frude N. The Prevalence and Nature of Child Sexual Abuse: Evidence from a Female University Sample in the UK. Child Abuse Review 2001; 10: 49-59. DOI: 10.1002/car.663
5. Collins JL, Hamlin WT, Minor MA, Knasel AL. Incest and Child Sexual Abuse. J Natl Med Assoc 1982; 74: 513-7.
6. Gunduz T, Karbeyaz K, Ayranci U. Evaluation of the Adjudicated Incest Cases in Turkey: Difficulties in Notification of Incestuous Relationships. J Forensic Sci 2011; 56: 438-43. DOI: 10.1111/j.1556-4029.2010.01662.x
7. Alikasifoglu M, Erginoz E, Ercan O, Albayrak-Kaymak D, Uysal O, Ilter O. Sexual Abuse Among Female High School Students in Istanbul, Turkey. Child Abuse Negl 2006; 30: 247-55. DOI: 10.1016/j.chiabu.2005.10.012
8. Stechna SB. Childhood Pregnancy as a Result of Incest: A Case Report and Literature Review with Suggested Management Strategies. J Pediatr Adolesc Gynecol 2011; 24: 83-6. DOI: 10.1016/j.jpag.2010.11.010
9. Finkel KC. Sexual Abuse and Incest. What Can You Do? Can Fam Physician 1994; 40: 935-44.
10. Başgöl ŞS, Balcı L, Elmi HC. "Anne mi, Abla mı, Baba mı, Dede mi?": Ensest Olgu Sunumu. Türkiye Klinikleri J Foren Med 2010; 7: 91-6.
11. Kristensen E, Lau M: Women with a History of Childhood Sexual Abuse. Long-term Social and Psychiatric Aspects. Nord J Psychiatry 2007; 61: 115-20. DOI: 10.1080/08039480701226096
12. Montgomery SM, Ehlin A, Sacker A. Breast Feeding and Resilience Against Psychosocial Stress. Arch Dis Child 2006; 91: 990-4. DOI: 10.1136/adc.2006.096826

**Bu olgu sunumuna atıf yapmak için:** Özdemir B, Celbiş O, İris M, Üzün İ. Doğumla Sonuçlanan Baba-Kız Ensesti: Olgu Sunumu. JIUMF 2012; 19(1): 30-2. DOI: 10.7247/jiumf.2012.19.1.30\_32