

Sürtünme Yolu ile Cinsel İstismar Sonrası Gebelik: Bir Encest Olgusu Pregnancy After Sexual Abuse by Rubbing: An Incest Case

Sait Sarıççek, Hasan Ağrıtmış

Corresponding author: Sait Sarıççek

The Council of Forensic Medicine, Cobancesme M. Kimiz Sk. No:1 34196 Bahcelievler, Istanbul, Türkiye , email: saitsariccek1@gmail.com

ÖZET

Çocuğun cinsel istismarı, uzun yıllardır bilinen, dünya çapında gittikçe önemi artan bir konu olup çeşitli şekillerde görülebilmektedir. Vajinal penetrasyon olmadan interfemoral ilişki (genital sürtünme) şeklinde gerçekleştirilen istismarlar daha az sıklıkla ve interfemoral ilişki sonucu gebelik ise nadir olarak literatürde yer almaktadır. Aile içinden birinin istismarı gerçekleştirdiği encest şeklinde bir interfemoral ilişki sonrası gebelik ise ulaşılan literatürde ülkemizde bulunamamıştır.

Olgumuz 12 yaşında kız çocuğu olup, 24 yaşında büyük erkek kardeşi tarafından vajinal penetrasyon olmadan genital sürtünme yolu ile istismara uğramıştır. Başka hiçbir cinsel ilişkisi olmayan ve bir daha da erkek kardeşi tarafından istismar edilmeyen mağdur çocuğun, olaydan yaklaşık altı ay sonra gebe olduğu anlaşılmıştır.

Elde edilen ve tartışılan veriler ışığında, cinsel istismar sonrası oluşan bir çocukluk çağı gebeliğinin encest ilişki sonucu olabileceğinin düşünülmesi ve gebelik oluşumu için vajinal penetrasyon şeklinde ilişkinin şart olmadığının akılda tutulması gerektiği sonuçlarına varılmıştır.

Anahtar Kelimeler: Encest, gebelik, genital sürtünme, interfemoral coitus.

ABSTRACT

Child sexual abuse is known for long times, it has become much more important worldwide and can be seen in different manners. Sexual abuses through genital rubbing (interfemoral coitus) without any vaginal penetration can be seen less frequently and pregnancy as a result of interfemoral coitus can be seen rarely in the literature. In addition, pregnancy after interfemoral coitus occurring as an incest in which a family member commits the abuse could not be found in our country in the available literature.

Our present case was a 12-year old girl abused through interfemoral coitus without vaginal penetration by his older brother who was 24 years old. The victim girl who has not been abused by her brother again and had no other sexual intercourse was found to be pregnant approximately 6 months after the incident.

In the lights of the obtained and discussed data; it is concluded that a childhood pregnancy seen after an abuse incident may have occurred as a result of the incest and vaginal penetration is not essential for pregnancy should be always kept in mind.

Keywords: Incest, pregnancy, genital rubbing, interfemoral coitus.

GİRİŞ

Cinsel saldırı, rızası olmayan veya herhangi bir nedenle rızası kabul edilmeyen bir kişinin, farklı zorlamalarla cinsel içerik taşıyan bir davranışa maruz kalması olarak tanımlanabilir (1). Cinsel suçlar, insanları etkileyen en ağır suçlardan birisi olarak değerlendirilmekte ve her iki cinsten yetişkin ve çocuğa karşı uygulanabilmektedir (2,3).

Çocuk cinsel istismar kavramı ise çocuğun, bir yetişkin tarafından; cinsel uyarı ve doyum için kullanılması, fuhuşa zorlanması ve pornografide cinsel öge olarak kullanılması olarak tanımlanmaktadır.

Bu durumun mutlaka şiddet içermesine gerek olmayıp, çocuğun rızasının olup olmamasının ise herhangi bir önemi yoktur (4). Literatürde bir yetişkinin hayatı boyunca cinsel saldırı veya istismara maruz kalmış olma oranı kadınlarda; %25, erkeklerde %5 olarak verilmiş olup; çocuk cinsel istismarı oranı ise Zoroğlu ve arkadaşlarının yaptığı çalışmada %10,7, Putnam'ın gözden geçirdiği toplumsal çalışmalara göre de erkekler için %4-9, kadınlar için %12-35 olarak belirtilmiştir. Encest oranları da Zoroğlu ve arkadaşlarının yaptığı çalışmada %4,4 olup; Eskişehir'de yapılan bir başka çalışmada ise cinsel saldırıların %8,7'si olduğu bildirilmiştir (5-8).

Cinsel istismar farklı şekillerde olabilmektedir. Bunlar arasında cinsel içerikli konuşma, röntgen-cilik, çocuk pornosu, vücut bölgelerine ve genital organlara dokunma, anal veya vajinal penetrasyon olmayan interfemoral ilişki türü, vajinal, anal, oral penetrasyonlu istismarlar yer almaktadır (9,10).

5237 sayılı Türk Ceza Kanunu'nun 103. maddesinde çocuklara yönelik cinsel istismar suçuna yer verilmiştir. Türk Ceza Kanunu madde 103/1'de çocukların cinsel istismar suçunun basit hali düzenlenmiştir. Buna göre; çocuğu cinsel yönden istismar eden kişi, sekiz yıldan on beş yıla kadar hapis cezası ile cezalandırılmakta, cinsel istismarın sarkıntılık düzeyinde kalması hâlinde ise üç yıldan sekiz yıla kadar hapis cezası verilmektedir. Türk Ceza Kanunu madde 103/2'de ise cinsel istismarın vücuda organ veya sair bir cisim sokulması suretiyle gerçekleştirilmesi durumunda, on altı yıldan aşağı olmamak üzere hapis cezası verilmekte olduğu geçmektedir (11).

Yapılan bu eylem, aile bireylerinden biri veya ona bakmakla yükümlü birisi tarafından cinsel doyum amacıyla yapılmış ise bu istismar tipi encest adını almaktadır (12). Olgumuzda mağdur öz ağabeyi tarafından istismara uğramıştır. Bu durum bahsedilen encest tanımına uymakta olup; Türk Ceza Kanunu'nun 103/3c maddesinde istismarın, üçüncü derece dâhil kan veya kayın hısımlığı ilişkisi içinde bulunan bir kişiye karşı ya da üvey baba, üvey ana, üvey kardeş veya evlat edinen tarafından yapılması halinde, verilecek ceza yarına oranında artırılır şeklinde geçmektedir (11).

Olgumuzda, mağdur yaşadığı istismar sonrasında gebe kalmıştır. Çocukluk çağı gebelikleri tıbbi, psikolojik, hukuksal ve etik açıdan problemler oluşturabilmektedir. Bu sorunlar, encest ve istismar sonucu oluşan gebeliklerde daha da ağır yaşanabilmektedir (13).

Olgumuzun farklılığını oluşturan önemli nokta ise encest sonucu oluşan gebeliğin, vajinal sürtünme, bir başka deyişle, vajinal penetrasyon olmayan bir

ilişki sonucu meydana gelmiş olmasıdır. Literatür incelemesinde, penetrasyonsuz ilişki sonucu gebelik olgularına nadir olarak rastlanmıştır (14). Olgumuz aynı zamanda encest şeklinde çocuk cinsel istismarı içerdiği için daha da önem kazanmaktadır.

OLGU

Olgumuzda, 12 yaşında kız çocuğu, evde yalnız olduğu sırada 24 yaşında olan büyük erkek kardeşi tarafından cinsel istismara maruz kalmıştır. Bu istismar şekli, istismarcının kardeşi olan mağdur çocuğa, sapıkça sözler söyleyip, onu yere yatırdıktan sonra üzerini soyup, genital bölgesine sürtünme şeklinde gerçekleşmiştir. Mağdur çocuğun anlatımına göre, büyük erkek kardeşi, penisini kendisinin cinsel organına sürtmüştür. Yaşadığı eylem esnasında canının acımadığını, abisini bu eyleme son vermesi için iteklediğini, bu eylem sonucunda vajinasından kan gelmediğini, büyük erkek kardeşinden meni geldiğini görmese de üzerinde ve iç çamaşırında beyaz renkli sıvı gördüğünü, olaydan sonra tualete gidip temizlendiğini, bu olayı korktuğu için ailesine söyleyemediğini, o günden sonra büyük erkek kardeşi tarafından tekrar cinsel istismara uğramadığını belirtmektedir. Mağdur kız çocuğunun anlattıklarından yola çıkıldığında, daha önce hiçbir cinsel birliktelik yaşamadığı anlaşılmaktadır. Sanık kişi olan büyük erkek kardeşin ilk ifadesinden, kız kardeşi çıplak vaziyette iken, genital bölgesine sürtünme yolu ile onu istismar ettiği anlaşılmaktadır. Penisini dışarıya çıkarıp haliye boşaldığını, bu eylemi bir anlık gaflet ile yaptığını ve bir daha da kardeşine yaklaşmadığını ifade etmektedir. Olaydan bir gün sonra verdiği ifadede ise kardeşine böyle bir eylemde bulunmadığını, hiçbir şekilde onu istismar etmediğini belirtmiştir.

Bu olaydan yaklaşık altı ay sonra mağdur çocuk, karın ağrısı nedeniyle annesi ile birlikte hastaneye gitmiştir. Yapılan tetkikler sonucunda 24 haftalık gebe olduğu anlaşılmıştır. Kadın doğum uzmanı

tarafından rapor edilmiş tıbbi evrakta; mağdur çocukta darp cebir izinin bulunmadığı, hymenin etli kıvamda, halkalı görünümde olduğu, saat 12 hizasında küçük çentik izlendiği, anal muayenesinde dış görünümün doğal olduğu, saat altı hizasında tamamen iyileşmiş çatlak mevcut olduğu belirtilmiştir. Olay tarihinden yaklaşık 10 ay sonra Adli Tıp Kurumu Altıncı Adli Tıp İhtisas Kurulu tarafından yapılan muayenesinde; mağdur çocuk, abisinin penisini genital organına sürttüğünü ve üzerinde ıslaklık hissettiğini; doğum yapmadan önce kızlığını parmaklarıyla bozduklarını ama doğumun sezaryen ile gerçekleştiğini; beş kardeşin beşincisi olduğunu, okula açık öğretim ile devam ettiğini, bir süredir ailesinden uzak Ankara’da bir kurumda yaşadığını, bir canlı doğum yaptığını belirtmiştir. Ruhsal muayenesinde zekası sınır zeka olarak değerlendirilmiş ve kaçınma ile giden travma sonrası stres bozukluğu tespit edilmiştir. Ailenin sosyolojik verilerine ulaşamamıştır.

TARTIŞMA VE SONUÇ

Çocuk cinsel istismarı, dünyada her yıl milyonlarca çocuğu etkileyen global ciddi bir problemdir (15). Her ne kadar literatür taramasında cinsel istismar açısından birbirinden farklı oranlara ulaşılsa da; Dünya Sağlık Örgütü tahminlerine göre; dünya genelinde kız çocukların %20’si ve erkek çocukların %5-10’u çocukluk döneminde cinsel istismara maruz kalmaktadır (16).

Her yaştan ve sosyoekonomik gruptan çocuk cinsel istismara uğrayabilir. Cinsel istismara uğrayan kız çocukları oranının, erkek çocukları oranına göre daha fazla olduğu bildirilmektedir (10). İstismarlar, olgumuz örneğindeki gibi ensest şeklinde de olabilmektedir. Ensest tüm toplumlarda görülen, yasaklanan, kınanan bir cinsel saldırı çeşididir (17). ABD’de 9684 erişkin ile yapılan bir çalışmada istismara uğrayan kadınların %23,7’sinin aile bireyleri tarafından istismar edildikleri bildirilmiştir (18). Ülkemizde yapılan bir çalışmada ise katılan lise öğrencilerinin %1,8’inin ensest ilişki sonucu istismar edildikleri tespit edilmiştir (19).

Çocukluk döneminde bir gebelik hikâyesi varsa, kişinin ensest bir ilişki mağduru olabileceği akılda tutulmalıdır (20). Aydın ve arkadaşlarının yaptığı

bir çalışmada, cinsel istismar sonucu gebe kalmış olgulardan %13,5’lik kısmının ensest olduğu belirtilmiştir (21). Olgumuzda mağdur çocuk, ensest ilişki sonucu gebe kalmıştır. Yaşadığı olayı ailesine anlatamamış, altı aylık gebe olduğu anlaşılınca da olay ortaya çıkmıştır.

Görüldüğü gibi ensest ilişkileri saptamak oldukça zor olabilmektedir. Çocuğun yaşadığı olayları normalleştirmesi, çocuğun kendisini olayın suçlusu olarak görüyor olması, istismarcının uyguladığı baskı, tehdit ve aile içinde belirgin bir otoritesinin olması, çocuğun kendini ifade edememesi, toplumsal baskı, aile bireylerinin çıkış yolu bulamaması gibi nedenler ensest ilişkilerinin gizli kaldığını açıklamaktadır (22). Kardeşler arasındaki cinsel istismar ise diğer cinsel istismarlara göre daha yüksek oranlarda gizli kalmaktadır. Bu duruma aile şerefine veya sosyal konumunun zarar görmemesi ve ailenin damgalanmaması için aile üyeleri tarafından ensest ilişkinin gizleniyor olması neden olmaktadır (23). Bizim olgumuzda anne ve babanın ifadelerinin kızlarının iftira attığı yönünde olması ve oğullarının böyle bir eylemi yapmamış olduğunu beyan etmeleri ensestin aile tarafından gizlendiğini destekler niteliktedir. Ensestin ortaya çıkması genellikle rastlantı sonucudur. Genital bölgedeki travmatik lezyonlar, çocuğun anormal davranışları, cinsel ilişki ile bulaşan hastalıklar, planlanmamış gebelikler istismarla ilgili ipuçları olabilmektedir (7).

Olgumuzda sunulan kardeş ensesti sonrası gebelik durumu, literatürde, Aktepe ve Kocaman tarafından yapılan iki olgu sunumunda, mağdurların ikisinin de erkek kardeşleri tarafından istismar edildiği ve gebe kaldıkları şeklinde yer almaktadır. Her ikiolguda da gebelik meydana çıktıktan sonra ensest ilişki ortaya çıkmıştır (23). Celbiş ve arkadaşlarının yaptığı diğer bir çalışmada, mağdur çocuk 9 yaşında iken, büyük erkek kardeşi ve 13 yaşında iken de babası tarafından istismar edilmiş ve sonrasında gebe kalmıştır (24). Ulaşılan Literatürde, yukarıda belirtilen kardeş ensesti sonucu gebelik olguları görülebilse de, vajinal sürtünme yolu ile gerçekleşen ensest şeklinde istismar sonucu gebelik oluşumu olgusuna rastlanmamıştır.

Olgumuzda geçen penetrasyon içermeyen ilişki türü, Türkiye’de yapılan bazı çalışmalarda inter-

femoral ilişki, vulvar ilişki olarak geçmektedir. Yabancı kaynaklarda ise interfemoris, intercrural, rubbing gibi değişik isimler alabilmektedir (14,25-27).

İmren ve arkadaşları, cinsel istismar eyleminin en sık olarak %56,1 oranında dokunma-okşama-sürtünme yolu ile gerçekleştiğini göstermişlerdir. İkinci sırada ise %36,7 oranında vajinal penetrasyon olduğunu belirtmişlerdir (10). Dönmez ve arkadaşları tarafından yapılan bir başka çalışmada, en sık görülen cinsel istismar tipinin kızlarda bedene cinsel amaçlı dokunma, erkeklerde ise anal penetrasyon olarak görüldüğü tespit edilmiştir. Olgumuzda görülen genital sürtünme yolu ile ilişkinin (interfemoral), bu çalışmada %6 olduğu görülmektedir. Yine olguların %7,4’ünün aile içinden olduğu tespit edilmiştir. Ayrıca mağdurların %5,1’inde istismar sonrası gebelik geliştiği gösterilmiştir (28).

İnterfemoral ilişkinin, daha ayrıntılı tanımı, istismarcının penisini, çocuk kurbanın bacakları arasına yerleştirdiği ilişki türü olarak yapılmaktadır. İstismarcı genelde çocuğun bacaklarını kendi bacaklarının arasına alır ve bir arada tutar. Çocuk üstte veya altta olabilir. Çocuğun vulvasına penisin sürtünmesi olabilir ama penetrasyon yoktur. Cinsel istismar mağduru çocuklarda, vajinal girişin çok küçük olması veya istismarcının kurbanı yaralamaktan korkuyor olması, çocuğun bekâretini korumak için bu ilişki türünü seçebilmesine neden olabilmektedir. Daha büyük çocuklarda ise hamileliği önleme amacı da olabilmektedir (25).

Ancak, Stout’un çalışmasında, penetrasyon olmadan yaşanan ilişkiler sonucunda oluşan gebelik olguları anlatılmak ile birlikte, ejakülasyon genital bölge kenarlarına doğru olduğunda, semenin vajina dudakları etrafına bulaşması ve içeriye girmek için kendine bir yol bulması sonucu gebelik oluşabildiği, gebelik oluşumu için penetrasyonun şart olmadığı belirtilmiştir (29). Benzer şekilde, Cartwright ve arkadaşlarının çalışmasında, konjenital adrenal hiperplaziye sekonder gelişmiş stenotik vajinaya sahip 33 yaşındaki bir kadının, erkek arkadaşı ile penetrasyon olmadan yaşadığı ilişki sonrasında gebe kaldığı; Mistry ve Jha çalışmasında, pinhole introitusu olan 25 ve 26 yaşlarında olan iki olgunun hiç penetrasyonlu ilişki

yaşamadan gebe kaldıkları; Modavi’nin çalışmasında, üç olgunun penetrasyon dışı yaşadığı ilişki sonucu gebe kaldığı ve Bender’in çalışmasında, 13 yaşında bir kız çocuğunun gebe kalması sonucu açığa çıkan istismar olayında, gebeliğin muhtemelen interkrural sonucu oluştuğu aktarılmıştır (14,27,30). Ülkemizde Kısa ve arkadaşlarının yaptığı bir çalışmada, toplum tarafından yanlış bilinen inanışlarından birinin kızlık zarına dokunulmadığı takdirde gebelik oluşmayacağı şeklinde olduğu vurgulanmaktadır (31). Görüldüğü gibi yukarıda yer alan vajinal penetrasyon olmadan oluşan gebelik olgularına çeşitli faktörler neden olmuştur. Yetişkin kadınların genital açıklık problemlerinin olması kadar, istismarcının yukarıda belirtilen çeşitli nedenlerle bu yöntemi tercihi de bu nedenlerden biridir. Olgumuzda istismarcı ağabey, ilk ifadesinde bir anlık hevesle istismarı gerçekleştirdiğini ve yaptığından pişman olduğu için dışarıya boşaldığını anlatmıştır. Bu olaydan sonra bir daha bu eylemi gerçekleştirmemesi durumundan da yola çıkarak ağabeyin olaydan ötürü pişman olmuş olabileceği ancak penetrasyon eylemini gerçekleştirmemesinin gebelik oluşumunu engelleme ve hymen hasarını önleme amacı da taşıyabileceği düşünülmelidir.

Penetrasyon olsun olmasın, cinsel istismara uğramış çocuklarda, ruhsal tanı olarak en çok travma sonrası stres bozukluğu gözlenmekle birlikte akut stres bozukluğu, depresyon, diğer anksiyete bozuklukları, yeme bozuklukları, uyku bozuklukları, cinsel davranış bozuklukları görülebilmekte aynı zamanda intihar düşünceleri ortaya çıkabilmektedir (32,33). Özellikle ensest olguları daha olumsuz sonuçlar doğurmakta, bu gebelikleri sonlandırmak veya devam ettirmek tartışılmaktadır. Bazı yazarlar ensest mağduru olan kişilerin yaşam kalitelerinin yükselmesi için gebeliğin sonlandırılması kararının en doğrusu olduğunu savunmaktadırlar. Bazı yazarlar ise gebeliği sonlandırmanın doğru olmadığını ileri sürmektedirler (34).

Bizim olgumuzda mağdur çocuk okulu bırakıp evinden uzaklaştırılmış ve başka bir şehre gönderilmiştir. Yaşanan olaylardan ötürü ailesiyle iletişim problemi yaşadığını ve ailesinin dağılmasından korktuğunu anlatmıştır. Okuldan uzaklaştığı için mutsuz olduğunu belirtmiştir.

Sonuç olarak bakıldığında, çocuk yaşta gebe kalan olguların üzerine her açıdan önemle eğilmek gerekmektedir. Gebelik etiyo­lo­jisi araştırılırken ise mutlaka enest ilişki sonucu olabileceği düşünül­melidir. Enest ilişki sonucu oluşmuş gebelikler için nasıl bir yol izlememiz gerektiği konusunda daha fazla sayı ve özelli­kte çalışmalar yapı­lıp, bu konunun aydınlatılması gerektiğini düşün-

mekteyiz. Olgumuzu nadir kılan özellik, vajinal penetrasyon olmadan, genital sürtünme yolu ile yaşanan enest sonrası gebelik oluşumudur. Bu olgu sunumunda incelenen veriler ışığında, cinsel istismar hikâyesini tıbbi veya hukuki olarak sor-gularken vajinal penetrasyon olmadan da gebelik oluşabileceğinin akılda tutulmasının önemli ola-cağı sonucuna varılmıştır.

KAYNAKLAR

1. Yorulmaz C. Sexual Assasults [in Turkish]. Forensic Medicine Lecture Book, Istanbul University Issue and Publisher Center, Istanbul 2011:p.373.

2. Celbis O, Karaca M, Ozdemir B, Baransel Isir A. Examination of sexual crimes [in Turkish]. Harran Univ Tip Fak Derg 2004;1(4):48-52.

3. Symes L. Abuse across the lifespan: Prevalance, risk and protective factors. Nurs Clin North Am 2011;46(4):391-411.

4. Ozgenturk I. Child abuse and neglect. IJHS 2014;11(2):265-78.

5. Moles R.L, Leventhal John M. Sexual abuse and assault in children and teens: Time to prioritize prevention. J Adolescent Health 2014;55(3):312-3.

6. Zoroglu S.S, Tuzun U, Sar V, Ozturk M, Erocal Kora M, Aly-anak B. Probable results of childhood abuse and neglect. An-adolu Psikiyatri Derg 2001;2(2):69-78.

7. Gunduz T, Karbeyaz K, Ayranci U. Evaluation of the adju-dicated incest cases in Turkey: Difficulties in notification of incestuous relationships. J Forensic Sci 2011;56(2):438-43.

8. Putnam FW. Ten-year research update review: Child sexual abuse. J Am Acad Chil Psy 2003;42(3):269-78.

9. Alpaslan A.H. Childhood sexual abuse. Kocatepe Tip Derg 2014;15(2):194-201.

10. Imren S.G, Ayaz A.B, Yusufoglu C, Arman A.R. Clinical features and risk factors related with suicide attempts in sexually abused children and adolescents. Marmara Med J 2013;26(1):11-6.

11. Nisanci D. The crime of sexual abuse of children brought by the law no. 6546 amending Turkish Penal Code. Turkiye Barolar Birligi Dergisi 2015;120(1):209-60.

12. Korkmaz M, Uysal C, Sivri S, Bozkurt I, Bulut K, Simsek S, Tirasci Y, Haspolat K. Evaluation of physical and mental health of sexual assault cases applied to forensic medicine depart-ment. Dicle Tip Derg 2014;41(4):656-61.

13. Stechna Sharon B. Childhood pregnancy as a result of in-cest: A case report and literature review with suggested man-agement strategies. J Pediatr Adol Gynec 2011;24(3):83-6.

14. Cartwright R, Ben-Nagi J, Smith R. Intercrural sex lead-ing to an unexpected pregnancy in a woman with a stenotic vagina secondary to congenital adrenal hyperplasia. BJOG-Int J Obstet Gy 2007;114(6):767-8.

15. Rajbanshi L. Prevalance of Sexual Abuse Among School Children. Journal of Chitwan Medical Collage 2012;1(2):69-71.

16. Child Maltreatment [“child abuse”]. http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/child/en/ (cited: 28 July 2015)

17. Ozdemir B, Celbis O, Iris M, Uzun I. Birth as a result of fa-ther-daughter incest: A case report. Inonu Univ Tip Fak Derg 2012;19(1):30-2.

18. Basile KC, Chen J, Black MC, Saltzman LE. Prevalence and characteristics of sexual violence victimization among U.S. Adults, 2001-2003. Violence Vict 2007;22(4):437-48.

19. Alikasifoglu M, Erginoz E, Ercan O, Albayrak-Kaymak D, Uysal O, Ilter O. Sexual abuse among female high school stu-dents in Istanbul, Turkey. Child Abuse Neglect 2006;30(3):247-55.

20. Finkel KC. Sexual abuse and incest. What can you do?. Can Fam Physician 1994;40(1):935-44.

21. Aydin B, Turla A, Dundar C. Sexual abuse and childhood pregnancies: An analytical evaluation of 111 case. The Bul-letin of Legal Medicine 2015;20(3):127-31.

22. Bozbeyazoglu AC, Koyuncu E, Kardam F, Sungur A. The dark side of family: Incest in Turkey [in Turkish]. Journal of Sociological Research 2010;13(1).

23. Aktepe E, Kocaman O. Cases of sibling incest resulting in pregnancy. Anadolu Psikiyatri Derg 2013;14(2):177-80.

24. Celbis O. Ozcan ME, Ozdemir B. Paternal and sibling in-cest: A case report. J Clin Forensic Med 2006;13(1):37-40.

25. Polat O. All aspects of pedophilia. The Bulletin of Legal Medicine 2015;20(1):60-70.

26. Heger A, Emans SJ, Muram D. Evaluation of The Sexually Abused Child: A Medical Textbook and a Photographic Atlas. Oxford University Press, USA 2000:p.258.

27. Mistry H, Jha S. Pregnancy with a pinhole introitus: A re-port of two cases and a review of the literature. Eur J Contra-cept Reprod Health Care 2015;20(6):490-4.

28. Donmez YE, Soylu N, Ozcan OO, Yuksel T, Demir AC, Bay-han PC, Miniksar DY. Sociodemographic and clinical features of our sexually abused child and adolescent cases. J Turgut Ozal Med Cent 2014;21(1):44-8.

29. Stout RJ. The case of the pregnant virgins. J Sex Educ 1977;3(1):3-4.

30. Bender S. Premenarchal pregnancy. Brit Med J 1969;1(5646):760.

31. Kisa S, Zeyneloglu S, Yilmaz D, Verim E. Knowledge and beliefs related to sexuality of couples doing marriage prepa-ration. TAF Prev Med Bull 2013;12(3):297-306.

32. Simsek S, Gencoglan S. Examination of the relationship between the duration and frequency of abuse and the trauma symptoms among survivors of sexual abuse. Dicle Tip Derg 2014;41(1):166-71.

33. Kocak U, Alpaslan A.H. Psychiatric disorders and sociode-mographic characteristics of sexually abused children and adolescent. The Bulletin of Legal Medicine 2015;20(1):27-33.

34. Yuksel B, Kilic S, Akin Su F, Tasdemir N, Uzunlar O, Molla-mahmutoglu L. What should the management of incest preg-nancies be? An ethical view presented via three cases. Reprod Biomed Online 2008;17(3):52-4.