

Osman CELBİŞ

İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı, Malatya, Türkiye

Semih PETEKKAYA

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp AD. Çanakkale, Türkiye

Mümine GÖRMEZ

Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Patoloji AD. Tokat, Türkiye

CİNSEL SALDIRI TANIMI VE SIKLIĞI

Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) cinsel şiddeti, mağdurun tanıdığı veya tanımadığı biri tarafından, herhangi bir ortamda, zarar verme veya fiziksel şiddet uygulama tehdidi ile gerçekleştirilen, istenmeyen, cinsel haz almaya yönelik davranışların bütünü olarak tanımlamaktadır. Genel anlamda cinsel saldırı, rızası olmayan veya yaşının küçüklüğü, akıl hastalığı vb. herhangi bir nedenden dolayı rızası kabul edilmeyen bir kişiye, cinsel amaçlı yapılan hareketleri kapsamaktadır. Bu hareketler, cinsel amaçlı laf atma ve dokunuştan cinsel penetrasyona kadar geniş bir tanımlı kapsamaktadır.

Cinsel saldırı bireye karşı yapılmasına rağmen bireyle birlikte, aile ve toplumu yaşam boyu etkileyebilecek yaygın ciddi bir problemdir. Hem kadınlar hem de erkekler cinsel saldırının kurbanı olabilir. Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) 2006 yılı verilerine göre; dünyada her üç kadından en az biri yaşamının bir döneminde cinsel ilişkiye zorlanmış veya bir başka şekilde istismara uğramıştır. Amerika Birleşik Devletleri'nde kadınların %44'ü hayatları boyunca cinsel saldırı kurbanı olacağı ya da kendisine karşı cinsel saldırı girişiminde bulunulacağı bildirilmiştir. Yine ABD'de her beş kadından birisinin, en sık 16-19 yaşlarında meydana gelmekle birlikte 21 yaşına kadar bir cinsel saldırıya maruz kaldığı bildirilmiştir. Türkiye'de cinsel saldırı suçu bütün suçlar içinde yılda %3 oranındadır. Türkiye İstatistik Kurumu (TÜİK) verilerine göre tecavüz ve taciz gibi cinsel saldırı suçları son 5 yılda %30 artmıştır.

Kaynaklar

1. Wiley J, Sugar N, Fine D, Eckert OL. Legal outcomes of sexual assault. *Am J Obstet Gynecol*, 2003; 188 (6): 1638-1641.
2. WHO guidelines for medico-legal care for victims of sexual violence. Cenevre. 2003.
3. <http://www.saglik.gov.tr/sb/codes/mevzuat>. Erişim tarihi: 11.11.2018.
4. Payne James J, Jones R. Simpson's Forensic Medicine. 13. ed. London 2011. 129p
5. Soysal Z, Eke M. Cinsel saldırı. Soysal Z, Çakalır C, ed. Adli Tıp, Cilt III, İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Yayınları, İstanbul, 1999: 1167-1244.
6. Celbiş O, Karaca M, Özdemir B, Isır AB. Cinsel suçlarda muayene. *Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi*. 2004; 1:48-52.
7. Symes L. Abuse across the lifespan: prevalence, risk, and protective factors. *Nurs Clin North Am*. 2011;46(4):391-411.
8. Lauber A, Souma ML. Use of toluidine blue for documentation of traumatic intercourse. *Obstet Gynecol*, 1982; 60: 644-648.
9. Grossin C, Sibille I, Lorin de la Grandmaison GL, Banasr A, Brion F, Durigon M. Analysis of 418 cases of sexual assault. *Forensic Science International*. 2003;131(2-3): 125-130.
10. Girardin B, Faugno D, Howitt J. Adult sexual assault: practical management. In: Payne J, Busutil A, Smock A (Eds). *Forensic Medicine Clinical and Pathological Aspects*. GMM Publishing. San Francisco, London. 2003:409-451.
11. Gray-Eurom K, Seaberg DC, Wears RL. The prosecution of sexual assault cases: correlation with forensic evidence. *Ann. Emerg. Med*. 2002; 39:39-46.
12. Demirci Ş, Doğan KH, Deniz İ, Doğan NÜ, Günaydın İG, Sağlam Himen Morfolojilerinin Değerlendirilmesi. *Türkiye Klinikleri J Foren Med*. 2008;5(3):93-100.
13. Adams JA, Girardin B, Faugno D. Adolescent sexual assault: documentation of acute injuries using photo-colposcopy. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. 2001;14(4):175-80.
14. Eckert L, Sugar N. Factors impacting injury documentation after sexual assault: role of examiner experience and gender. *American journal of obstetrics and gynecology*. 2004;190(6):1739-43.
15. Welch J, Mason F. Rape and sexual assault. *Bmj*. 2007;334(7604):1154-8.
16. Larsen ML, Hilden M, Lidegaard Q. Sexual assault: a descriptive study of 2500 female victims over a 10 year period. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*. 2015;122(4):577-84.
17. McGregor MJ, Du Mont J, Myhr TL. Sexual assault forensic medical examination: is evidence related to successful prosecution? *Annals of emergency medicine*. 2002;39(6):639-47.
18. Feldhaus KM, Houry D, Kaminsky R. Lifetime sexual assault prevalence rates and reporting practices in an emergency department population. *Ann. Emerg Med*. 2000;36(1):23-27.