INFORMED CONSENT FORM

Dear Participant,

You are invited to take part in a research study about needlestick injuries among nurses. Please read this form carefully before deciding to participate. You may ask any questions you have.

1. Purpose of the study

The study aims to assess the prevalence of needlestick injuries among nurses, and to evaluate nurses' practices, attitudes and knowledge regarding the prevention of HIV and Hepatitis B after exposure.

2. What will you be asked to do?

You will be asked to complete a questionnaire covering socio-demographic data, needlestick injury experience and practices, attitude, and knowledge. It takes about [15–20] minutes.

3. Voluntary participation

Participation is entirely voluntary. You may refuse to answer any question or withdraw at any time without giving a reason and without any effect on your job or your relationship with the hospital.

4. Confidentiality

The questionnaire is anonymous. No names or personal identifiers will be collected. Your answers will be used for research purposes only, kept secure, and reported only as group results.

5. Risks and benefits

There are no known risks in taking part. There is no direct personal benefit, but your answers will help improve safety and prevention of needlestick injuries among healthcare workers.

6Signature: _____

Date: _____

نموذج الموافقة المستنيرة

عزيزي المشارك / عزيزتي المشاركة،

ندعوك للمشاركة في دراسة بحثية حول إصابات وخز الإبر بين الممرضين. يرجى قراءة هذا النموذج بعناية قبل اتخاذ قرار المشاركة، ويمكنك طرح أي أسئلة لديك.

1. الهدف من الدراسة

تهدف الدراسة إلى تقدير معدل انتشار إصابات وخز الإبر بين الممرضين، وتقييم ممارساتهم واتجاهاتهم ومعرفتهم بالوقاية من فيروس HIV والتهاب الكبد B بعد التعرض.

2. ما المطلوب منك؟

سيُطلب منك تعبئة استبيان يتضمن البيانات الاجتماعية والديموغرافية، والخبرة والممارسات المتعلقة بإصابات وخز الإبر، والاتجاهات، والمعرفة. تستغرق التعبئة حوالي [15–20] دقيقة.

3. المشاركة طوعية

المشاركة اختيارية تماماً، ويحق لك رفض الإجابة عن أي سؤال أو الانسحاب في أي وقت دون إبداء سبب ودون أي تأثير على عملك أو علاقتك بالمستشفى.

4. السرية

الاستبيان مجهول الهوية، ولن يتم جمع أي أسماء أو بيانات تعريفية. ستُستخدم إجاباتك لأغراض البحث العلمي فقط، وستُحفظ بشكل آمن، وتُعرض النتائج كمجموعات فقط.

5. المخاطر والفوائد

لا توجد مخاطر معروفة من المشاركة لا توجد فائدة شخصية مباشرة، لكن إجاباتك ستساهم في تحسين السلامة والوقاية من إصابات وخز الإبر بين العاملين في القطاع الصحي.