

OCTUS-TIC

Marque en la opción que mejor le represente		NADA TODO EL TIEMPO						
1	Cuando no está conectado ¿cuánto tiempo está preocupado por ideas, pensamientos, impulsos o imágenes relacionadas con el móvil o sus aplicaciones?	1	2	3	4	5	6	7
2	¿Con qué frecuencia le ocurren estos pensamientos relacionados con el móvil o sus aplicaciones?	1	2	3	4	5	6	7
3	¿En qué medida estos pensamientos, relacionados con el móvil o sus aplicaciones, interfieren con su funcionamiento escolar, social o laboral?	1	2	3	4	5	6	7
4	¿Cuánta angustia o perturbación le causan estos pensamientos relacionados con el móvil o sus aplicaciones?	1	2	3	4	5	6	7
5	¿Cuánto esfuerzo hace para resistir estos pensamientos, relacionados con el móvil o sus aplicaciones, o tratando de ignorar o desviar su atención de estos pensamientos?	1	2	3	4	5	6	7
6	¿Cuánto éxito tiene usted para detener o desviar estos pensamientos relacionados con el móvil o sus aplicaciones?	1	2	3	4	5	6	7
7	Si no está conectado, ¿con qué frecuencia siente la necesidad o el impulso de usar el móvil o sus aplicaciones?	1	2	3	4	5	6	7
8	Si no está conectado, ¿cuánto tiempo al día siente la necesidad o el impulso de usar el móvil o sus aplicaciones?	1	2	3	4	5	6	7
9	Si se le impidiera usar el móvil o sus aplicaciones cuando desea hacerlo, ¿cuánto de ansioso o molesto se sentiría?	1	2	3	4	5	6	7
10	¿Cuánto esfuerzo hace para resistir el uso del móvil o sus aplicaciones?	1	2	3	4	5	6	7
11	¿Cuánto de intenso fue el impulso para usar el móvil o sus aplicaciones la semana pasada?	1	2	3	4	5	6	7
12	¿Cuánto control tiene sobre su uso del móvil o sus aplicaciones?	1	2	3	4	5	6	7