

**Intervenções de enfermagem na cessação tabágica em adultos nos cuidados de saúde primários:
*protocolo de scoping review***

Nursing interventions for smoking cessation in adults in primary health care: a scoping review protocol

Intervenciones de enfermería para dejar de fumar en adultos en atención primaria: protocolo de scoping review

**Hélia Margarida Nora Gabriel
Batista^{1*}**

ORCID: 0000-0003-0414-9358

Sulamita Rodrigues Aduar Zanel¹

ORCID: 0009-0008-4772-2103

Telma Vanessa Espadinha

Esperança¹

ORCID: 0009-0008-4808-692X

Susana Cristina Nunes Valido¹

ORCID: 0000-0002-0637-5108

Ricardo Sousa Mestre¹

ORCID: 0000-0002-1874-7415

¹Escola Superior de Saúde da
Universidade Atlântica.
Barcarena, Portugal.

Como citar este artigo:

Batista HMNG, Zanel SRA, Esperança
TVE, Valido SCN, Mestre RS.

Intervenções de enfermagem na
cessação tabágica em adultos nos
cuidados de saúde primários:
protocolo de *scoping review*. Glob
Acad Nurs. 2026;7(2):e544.
<https://dx.doi.org/10.5935/2675-5602.20200544>

***Autor correspondente:**

202230026@uatla.pt

Submissão: 20-02-2026

Aprovação: 17-03-2026

Resumo

Objetivou-se mapear as intervenções de enfermagem direcionadas à cessação do tabagismo em adultos nos cuidados de saúde primários. Este protocolo de revisão de escopo segue a metodologia do *Joanna Briggs Institute* (JBI) e as diretrizes PRISMA-ScR. A pesquisa será conduzida em bases de dados internacionais e incluir-se-ão estudos primários, secundários e literatura cinzenta publicados entre 2015 e 2025, em português, inglês e espanhol, descrevendo intervenções lideradas por enfermeiros em cuidados primários, com base na estratégia PCC: P (População) - Adultos (≥ 19 e ≤ 64 anos de idade); C (Conceito) - Intervenções de enfermagem direcionadas à cessação tabágica; C (Contexto) - Cuidados de saúde primários. Excluir-se-ão estudos hospitalares ou sem intervenção explícita de enfermagem. Dois revisores independentes realizarão seleção e extração de dados, com divergências resolvidas por terceiro revisor, apresentando fluxograma PRISMA-ScR. Os resultados serão sintetizados em tabelas descritivas e narrativas, mapeando componentes das intervenções, resultados, barreiras, facilitadores e lacunas. Espera-se esclarecer o papel da enfermagem na cessação tabágica primária, orientando prática clínica e futuras pesquisas.

Descritores: Abandono do Uso do Tabaco; Adulto; Atenção Primária à Saúde; Enfermagem; Tabagismo.

Abstract

The aim was to map nursing interventions aimed at smoking cessation in adults in primary health care. This scoping review protocol follows the Joanna Briggs Institute (JBI) methodology and the PRISMA-ScR guidelines. The search will be conducted in international databases and will include primary, secondary, and grey literature studies published between 2015 and 2025, in Portuguese, English, and Spanish, describing nurse-led interventions in primary care, based on the PCC strategy: P (Population) - Adults (≥ 19 and ≤ 64 years of age); C (Concept) - Nursing interventions aimed at smoking cessation; C (Context) - Primary health care. Hospital studies or studies without explicit nursing intervention will be excluded. Two independent reviewers will perform data selection and extraction, with disagreements resolved by a third reviewer, presenting a PRISMA-ScR flowchart. The results will be synthesized in descriptive and narrative tables, mapping the components of the interventions, outcomes, barriers, facilitators, and gaps. It is expected to clarify the role of nursing in primary smoking cessation, guiding clinical practice and future research.

Descriptors: Tobacco Use Cessation; Adult; Primary Health Care; Nursing; Tobacco Use Disorder.

Resumen

El objetivo fue mapear las intervenciones de enfermería dirigidas a la cesación tabáquica en adultos en atención primaria de salud. Este protocolo de revisión exploratoria sigue la metodología del Instituto Joanna Briggs (JBI) y las directrices PRISMA-ScR. La búsqueda se realizará en bases de datos internacionales e incluirá estudios de literatura primaria, secundaria y gris publicados entre 2015 y 2025, en portugués, inglés y español, que describan intervenciones dirigidas por enfermeras en atención primaria, basadas en la estrategia PCC: P (Población) - Adultos (≥ 19 y ≤ 64 años de edad); C (Concepto) - Intervenciones de enfermería dirigidas a la cesación tabáquica; C (Contexto) - Atención primaria de salud. Se excluirán los estudios hospitalarios o los estudios sin intervención de enfermería explícita. Dos revisores independientes realizarán la selección y extracción de datos, y los desacuerdos se resolverán con la intervención de un tercer revisor, presentando un diagrama de flujo PRISMA-ScR. Los resultados se sintetizarán en tablas descriptivas y narrativas, mapeando los componentes de las intervenciones, los resultados, las barreras, los facilitadores y las brechas. Se espera que este estudio aclare el papel de la enfermería en el abandono del tabaquismo primario, sirviendo de guía para la práctica clínica y la investigación futura.

Descritores: Abandono del Uso de Tabaco; Adulto; Atención Primaria de Salud; Enfermería; Tabaquismo.



Introdução

O tabagismo continua a ser um dos principais problemas de saúde pública a nível global, associando-se a elevada morbidade e mortalidade por doenças cardiovasculares, respiratórias e oncológicas, bem como a um importante encargo económico para os sistemas de saúde¹. A OMS estima uma redução progressiva da prevalência mundial de consumo de tabaco, mas salienta que o declínio é insuficiente para cumprir as metas globais de controlo, exigindo o reforço das políticas e intervenções baseadas em evidência, sobretudo nos cuidados de saúde primários, onde se concentram oportunidades privilegiadas de contacto com adultos fumadores¹. Em Portugal, o Programa Nacional para a Prevenção e Controlo do Tabagismo evidencia que, apesar dos avanços normativos e programáticos, o consumo de tabaco persiste em cerca de 12-15% dos adultos, reforçando a necessidade de intensificar intervenções estruturadas de cessação tabágica nos cuidados de saúde primários².

Os cuidados de saúde primários são um contexto estratégico para a identificação sistemática de fumadores, o aconselhamento breve, o encaminhamento para programas de apoio e o acompanhamento contínuo, integrando abordagens individuais, grupais e comunitárias^{2,3}. A literatura descreve múltiplas estratégias operacionalizadas nos cuidados de saúde primários, incluindo intervenções baseadas em modelos de mudança comportamental, programas estruturados de grupos de cessação, aconselhamento intensivo, terapêuticas farmacológicas, bem como o uso de ferramentas de referência para adequar o tipo de intervenção ao perfil do fumador^{3,4}. Esses programas sublinham a importância de uma avaliação inicial abrangente e de um plano de cuidados centrado na pessoa, contemplando fatores clínicos, psicossociais e contextuais que influenciam a cessação.

Os enfermeiros encontram-se particularmente bem posicionados para liderar intervenções de cessação tabágica, dada a sua proximidade com a comunidade^{5,6}. A evidência aponta que intervenções de enfermagem estruturadas, como programas dirigidos por enfermeiros, entrevistas motivacionais, acompanhamento presencial e remoto e uso de materiais educativos, podem aumentar as taxas de abstinência e apoiar a manutenção da cessação em diferentes grupos de adultos⁵.

Estudos realizados em contextos de cuidados de saúde primários destacam que a integração de abordagens estruturadas, como o modelo 5As (*Ask, Advise, Assess, Assist, Arrange*), pode aumentar a consistência e a qualidade das intervenções sobre o tabagismo, ao sistematizar o rastreio, o aconselhamento e o seguimento dos fumadores⁷. A utilização de ferramentas de referência para programas de cessação e a articulação entre diferentes profissionais da equipa de saúde surgem igualmente como elementos-chave para assegurar que os adultos fumadores têm acesso a intervenções adequadas à sua motivação e necessidades^{4,8}. Paralelamente, a literatura evidencia que fatores sociais complexos como vulnerabilidade socioeconómica e comorbilidades exigem modelos

integrados de intervenção, capazes de articular o apoio à cessação com respostas a outras necessidades de saúde e sociais⁸.

Mais recentemente, intervenções inovadoras apoiadas em tecnologias digitais têm vindo a ser incorporadas em programas de cessação tabágica na comunidade, incluindo mensagens instantâneas personalizadas, aplicações móveis e *chatbots* conversacionais, que ampliam o alcance e a intensidade do apoio entre consultas presenciais^{9,10}.

Apesar da diversidade de abordagens e do crescente corpo de evidência, a literatura aponta lacunas quanto à caracterização específica das intervenções de enfermagem de cessação tabágica em adultos no contexto dos cuidados de saúde primários, nomeadamente no que respeita aos componentes das intervenções, identificação de barreiras e facilitadores que condicionam a sua implementação, bem como a mensuração de resultados^{3,5,11}. Adicionalmente, diretrizes metodológicas para revisões de escopo, como a extensão PRISMA-ScR, recomendam a mapeamento abrangente da evidência disponível para clarificar conceitos, tipos de intervenções e lacunas de conhecimento em áreas complexas e heterogéneas¹².

Face a este contexto, o objetivo desta revisão de escopo é mapear, na literatura científica, as intervenções de enfermagem para a cessação tabágica em adultos nos cuidados de saúde primários, identificando os tipos e componentes das intervenções descritas, contextos de implementação, descrevendo os resultados obtidos e fatores que facilitam ou dificultam a sua aplicação.

Metodologia

Este estudo corresponde a uma revisão de escopo, a qual será desenvolvida seguindo a metodologia recomendada pelo *Joanna Briggs Institute* (JBI)¹³. A apresentação dos resultados será orientada pelas diretrizes do *checklist Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses – Extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR), específico para revisões de escopo, com o propósito de assegurar o rigor metodológico e a qualidade científica do estudo. O protocolo desta revisão encontra-se registado na plataforma *Open Science Framework* (OSF), podendo ser consultado através do seguinte endereço eletrónico: <https://osf.io/shjrq>; com o respetivo DOI: <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/SHJRQ>.

Identificação da Questão de Pesquisa

A pergunta de investigação foi elaborada com base na estratégia PCC (População, Conceito e Contexto), recomendada pelo *Joanna Briggs Institute* para revisões de escopo (Quadro 1). Considera-se como população adultos (≥ 19 e ≤ 64 anos de idade), como conceito as intervenções de enfermagem direcionadas à cessação tabágica e como contexto os cuidados de saúde primários. Assim, definiu-se como questão de investigação: “Quais são as intervenções de enfermagem utilizadas para promover a cessação tabágica em adultos nos cuidados de saúde primários?”.



Quadro 1. Estratégia PCC aplicada na revisão de escopo. Barcarena, Portugal, 2026

P (População)	Adultos (≥ 19 e ≤ 64 anos de idade)
C (Conceito)	Intervenções de enfermagem direcionadas à cessação tabágica
C (Contexto)	Cuidados de saúde primários

Critérios de Elegibilidade

Serão incluídos estudos que abordem intervenções de enfermagem direcionadas à cessação tabágica em adultos no contexto dos cuidados de saúde primários. Serão considerados estudos publicados nos idiomas português, inglês e espanhol, no período compreendido entre 2015 e 2025, para os quais o texto integral seja obtido (via acesso institucional, serviços bibliotecários ou contacto com autores). Artigos sem texto integral acessível serão excluídos após triagem, e as razões reportadas no fluxograma PRISMA-ScR. Serão elegíveis estudos quantitativos, qualitativos e de métodos mistos, bem como revisões relevantes realizadas por enfermeiros ou que incluam explicitamente a intervenção da enfermagem no processo de cessação tabágica. Serão excluídos estudos que abordem populações pediátricas ou adolescentes, intervenções realizadas exclusivamente em contexto hospitalar ou especializado, bem como artigos que não descrevam claramente a intervenção de enfermagem ou que não estejam relacionados com cuidados de saúde primários. Intervenções digitais só serão incluídas se descritas como lideradas ou implementadas por enfermeiros nos cuidados primários.

Estratégia de Pesquisa

A estratégia de pesquisa será realizada em múltiplas etapas, conforme recomendado pelo Joanna Briggs Institute e as diretrizes PRISMA-ScR e PRISMA-S¹⁴. Inicialmente será conduzida uma pesquisa preliminar nas bases de dados PubMed/MEDLINE e CINAHL Complete para identificação de descritores e palavras-chave relevantes.

Posteriormente, será desenvolvida uma estratégia de busca completa, adaptada para cada base de dados incluída. A estratégia de pesquisa será inicialmente desenvolvida para a MEDLINE via PubMed (Quadro 2) utilizando uma combinação de descritores MeSH e termos livres em título/resumo “[tiab]”, estruturada segundo o quadro PCC, considerando: (P) adultos, (C) intervenções de enfermagem direcionadas à cessação tabágica, integrando tanto os termos relacionados com a cessação tabágica como os referentes aos profissionais de enfermagem e (C) cuidados de saúde primários e, posteriormente, adaptada para cada base de dados incluída, respeitando a sintaxe e os vocabulários controlados específicos de cada uma e campos de pesquisa equivalentes de cada interface. Não serão aplicados limites de desenho de estudo para maximizar a abrangência da revisão de escopo. Os idiomas incluídos serão inglês, português e espanhol, com limite temporal de publicações a partir de 2015 até 2025. Todas as estratégias de busca completas, datas de execução e número total de registos recuperados por base serão documentados e apresentados no apêndice do artigo final, garantindo total reprodutibilidade conforme PRISMA-S.

A pesquisa será realizada nas bases de dados PubMed/MEDLINE e CINAHL Complete, bem como nos Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal e *Google Scholar*, com o intuito de identificar, nos dois últimos, literatura relevante sobre o tema em estudo. Adicionalmente, serão analisadas as referências bibliográficas dos artigos selecionados, por forma a identificar estudos potencialmente elegíveis para inclusão na revisão.

Quadro 2. Estratégia de pesquisa utilizada na base de dados PubMed/MEDLINE. Barcarena, Portugal, 2026

Base de dados	Estratégia de busca	Resultados
Pubmed/ MEDLINE	“(“Smoking Cessation”[Mesh] OR “Tobacco Use Disorder”[Mesh] OR smoking cessation[tiab] OR tobacco cessation[tiab] OR quit smoking[tiab] OR stop smoking[tiab] OR tobacco use disorder[tiab] OR brief intervention*[tiab] OR behavioral counseling[tiab] OR behavioural counselling[tiab]) AND (“Nursing”[Mesh] OR “Nurses”[Mesh] OR “Nurse Practitioners”[Mesh] OR nurse[tiab] OR nurses[tiab] OR nursing[tiab] OR nursing staff[tiab] OR registered nurse*[tiab] OR nurse-led[tiab] OR nurse-delivered[tiab] OR nurse practitioner*[tiab] OR advanced practice nurse*[tiab] OR community health nurse*[tiab]) AND (“Primary Health Care”[Mesh] OR “Community Health Services”[Mesh] OR primary health care[tiab] OR primary care[tiab] OR community care[tiab] OR public health care[tiab] OR family practice[tiab] OR general practice[tiab] OR ambulatory care[tiab] OR outpatient care[tiab]) AND (“Adult”[Mesh] OR “Young Adult”[Mesh] OR “Middle Aged”[Mesh] OR adult*[tiab] OR “middle aged”[tiab])”.	609
Limitadores	Data de publicação: 2015/01/01 – 2025/12/31	206
	Idioma: inglês	205
	Idioma: português	205
	Idioma: espanhol	205
	Texto integral	200



Seleção dos Estudos

As referências identificadas na pesquisa serão exportadas para um software de gestão bibliográfica, onde será realizada a remoção de registos duplicados. Posteriormente, os estudos serão transferidos para a plataforma on-line *Covidence*, utilizada para apoiar o processo de triagem. A seleção dos estudos será conduzida em duas etapas. Inicialmente, será efetuada a triagem dos títulos e resumos por dois revisores independentes, com base nos critérios de elegibilidade previamente definidos. Os estudos considerados potencialmente relevantes avançarão para a fase de leitura integral, igualmente realizada de forma independente pelos revisores. As exclusões efetuadas após a leitura completa serão devidamente justificadas e registadas. Eventuais divergências entre os revisores serão resolvidas por consenso ou, quando necessário, mediante a intervenção de um terceiro revisor. Os artigos excluídos nesta fase serão listados em apêndice, explicitando o motivo da sua exclusão. O processo de seleção dos estudos será apresentado no relatório final da revisão de escopo, seguindo as recomendações do PRISMA-ScR¹², através da utilização de um fluxograma PRISMA¹⁵. Quaisquer alterações ao protocolo inicialmente estabelecido serão documentadas e descritas no manuscrito final.

Extração dos Dados

A extração dos dados será realizada utilizando um instrumento previamente desenvolvido pelos revisores, elaborado de acordo com as orientações do *Joanna Briggs Institute* (JBI). Antes do início da extração definitiva, será realizado um teste piloto com dois revisores independentes, baseado na análise do texto integral dos estudos incluídos, com o objetivo de verificar a aplicação dos critérios de elegibilidade e avaliar a adequação do formulário de extração de dados. Caso sejam identificadas necessidades de ajuste, o instrumento será revisto e atualizado, sendo todas as modificações devidamente justificadas e registadas na revisão de escopo. Eventuais desacordos durante o processo de extração serão resolvidos por consenso entre os revisores ou, se necessário, com a participação de um terceiro revisor. Serão extraídas informações relativas às características metodológicas e aos principais resultados dos estudos incluídos, nomeadamente: autores e ano de publicação, título do estudo, país de realização do estudo, objetivo do estudo, desenho metodológico, características da população, tipo de intervenção de enfermagem e principais resultados. Os dados serão organizados e apresentados de forma descritiva, conforme exemplificado no Quadro 3.

Quadro 3. Instrumento para extração de dados dos artigos. Barcarena, Portugal, 2026

Autor/ano	Título	País	Objetivo do estudo	Desenho do estudo	População	Contexto de implementação	Intervenção	Principais resultados	Barreiras/ facilitadores identificados

Análise e Apresentação dos Dados

A análise dos dados será realizada de forma descritiva, com o objetivo de proporcionar uma visão abrangente das intervenções de enfermagem direcionadas à cessação tabágica em adultos no contexto dos cuidados de saúde primários. Os dados extraídos dos estudos incluídos serão organizados e sintetizados de acordo com as características metodológicas e os principais resultados identificados. Será elaborado um resumo narrativo dos achados, permitindo descrever os diferentes tipos de intervenções, os seus componentes, formas de implementação, resultados obtidos, bem como barreiras e facilitadores associados à prática de enfermagem neste contexto. Os resultados serão apresentados por meio de tabelas, quadros, figuras e diagramas, por forma a facilitar a visualização e compreensão dos dados, assegurando o alinhamento com os objetivos da revisão de escopo. Sempre que pertinente, poderão ser utilizados esquemas ou representações gráficas para sintetizar as categorias identificadas. A apresentação dos resultados seguirá as recomendações do PRISMA-ScR, sendo os achados

organizados de modo a mapear e sintetizar o conhecimento existente sobre intervenções de enfermagem na cessação tabágica em cuidados de saúde primários.

Resultados Esperados

O tabagismo constitui um dos principais problemas de saúde pública e permanece como uma das principais causas evitáveis de morte a nível mundial, estando associado ao desenvolvimento de doenças crónicas e ao aumento dos custos em saúde, o que reforça a necessidade de estratégias eficazes de cessação tabágica¹⁶. Os enfermeiros desempenham um papel preponderante nos cuidados de saúde primários, contribuindo para a promoção da saúde, educação para a saúde e implementação de ações preventivas, incluindo o apoio à cessação tabágica⁶. Os achados desta revisão poderão contribuir para o fortalecimento da prática clínica baseada em evidência, apoiar a tomada de decisão de profissionais e gestores de saúde e orientar o desenvolvimento de futuras investigações e estratégias em cuidados de saúde primários.

Referências

1. World Health Organization. WHO global report on trends in prevalence of tobacco use 2000–2024 and projections 2025–2030. Geneva: WHO; 2025. Disponível em: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240116276>



2. Direção-Geral da Saúde. Programa Nacional para a Prevenção e Controlo do Tabagismo: relatório 2019. Lisboa: DGS; 2019. Disponível em: <https://www.sns.gov.pt/wp-content/uploads/2019/11/RelatorioTabaco2019.pdf.pdf>
3. Sousa N, Pires GAR, Marques FRDM, Charlo PB, Salci MA. Ações do programa de controlo do tabagismo na atenção primária à saúde: estratégias de operacionalização. Saúde Coletiva (Barueri). 2022;12(75):10089-104. <https://doi.org/10.36489/saudecoletiva.2022v12i75p10089-10104>
4. Zijlstra DN, Muris JWM, Bolman C, Elling JM, Knappen VERA, de Vries H. A referral aid for smoking cessation interventions in primary care: study protocol for a randomized controlled trial. Prim Health Care Res Dev. 2021;22:e22. <https://doi.org/10.1017/S1463423621000244>
5. Abdelkader R, Maabreh RS, Al-Dgheim R, Altarawneh NS, Alrabab'a MH, Zaiton H, et al. The impact of tobacco use and nicotine addiction on health: a literature review of nursing interventions for smoking cessation. J Integr Nurs. 2024;6(4):218-30. https://doi.org/10.4103/jin.jin_110_24
6. Lukewich J, Asghari S, Marshall EG, Mathews M, Swab M, Tranmer J, et al. Effectiveness of registered nurses on system outcomes in primary care: a systematic review. BMC Health Serv Res. 2022;22:440. <https://doi.org/10.1186/s12913-022-07662-7>
7. Mangena ND, Dabney BW, Linton M. Integration of the 5As nicotine cessation framework in a primary care clinic. J Nurs Care Qual. 2022;37(3):257-62. <https://doi.org/10.1097/NCQ.0000000000000622>
8. Tsoh JY, Hessler D, Parra JR, Bowyer V, Lugtu K, Potter MB. Addressing tobacco use in the context of complex social needs: a new conceptual framework and approach to address smoking cessation in community health centers. PEC Innov. 2021;1:100011. <https://doi.org/10.1016/j.pecinn.2021.100011>
9. Olano-Espinosa E, Avila-Tomas JF, Minue-Lorenzo C, Matilla-Pardo B, Serrano ME, Martinez-Suberviola FJ, et al. Effectiveness of a conversational chatbot (Dejal@bot) for the adult population to quit smoking: pragmatic, multicenter, controlled, randomized clinical trial in primary care. JMIR Mhealth Uhealth. 2022;10(6):e34273. <https://doi.org/10.2196/34273>
10. Wu YS, Cheung YTD, Lee JJJ, Wong CKH, Ho SY, Li WHC, et al. Effect of adding personalized instant messaging apps to a brief smoking cessation model in community smokers in Hong Kong: pragmatic randomized clinical trial. J Med Internet Res. 2024;26:e44973. <https://doi.org/10.2196/44973>
11. Westmaas JL, Kates I, Makaroff L, Henson R. Barriers to helping patients quit smoking: lack of knowledge about cessation methods, e-cigarettes, and why nurse practitioners and physician assistants can help. Public Health Pract (Oxf). 2023;6:100409. <https://doi.org/10.1016/j.puhip.2023.100409>
12. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D, et al. PRISMA extension for scoping reviews (PRISMA-ScR): checklist and explanation. Ann Intern Med. 2018;169(7):467-73. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>
13. Peters MDJ, Marnie C, Tricco AC, Pollock D, Munn Z, Alexander L, et al. Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. JBI Evid Synth. 2020;18(10):2119-26. <https://doi.org/10.11124/JBIES-20-00167>
14. Rethlefsen ML, Kirtley S, Waffenschmidt S, Ayala AP, Moher D, Page MJ, et al. PRISMA-S: an extension to the PRISMA Statement for reporting literature searches in systematic reviews. Syst Rev. 2021;10(1):39. <https://doi.org/10.1186/s13643-020-01542-z>
15. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ. 2021;372:n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
16. Cobos-Campos R, Mar J, Apiñaniz A, Sáez de Lafuente A, Parraza N, Aizpuru F, et al. Cost effectiveness analysis of text messaging to support health advice for smoking cessation. Cost Eff Resour Alloc. 2021;19(1):9. <https://doi.org/10.1186/s12962-021-00262-y>