

**THE AGING EXPERIENCE AND WELL-BEING OF OLDER
PEOPLE IN THE INDIAN CONTEXT**

SHILPA BANDYOPADHYAY



DEPARTMENT OF HUMANITIES AND SOCIAL SCIENCES

INDIAN INSTITUTE OF TECHNOLOGY DELHI

JANUARY 2023

© Indian Institute of Technology Delhi (IITD), New Delhi, 2023

**THE AGING EXPERIENCE AND WELL-BEING OF OLDER
PEOPLE IN THE INDIAN CONTEXT**

by

Shilpa Bandyopadhyay

DEPARTMENT OF HUMANITIES AND SOCIAL SCIENCES

Submitted

in fulfilment of the requirements for the award of the degree of Doctor of Philosophy
to the



INDIAN INSTITUTE OF TECHNOLOGY DELHI

JANUARY 2023

CERTIFICATE

This is to certify that the thesis titled "**The Aging Experience and Well-being of Older People in the Indian Context**" being submitted by **Ms. Shilpa Bandyopadhyay** to the Indian Institute of Technology Delhi in the fulfilment of the requirements for the award of the degree of **Doctor of Philosophy** is a record of bona fide research work carried out by her under my supervision at the Department of Humanities and Social Sciences, Indian Institute of Technology Delhi.

The results documented herein have not been submitted in part or full to any other University or Institute for the award of any degree or diploma to the best of my knowledge.

Dr. Kamlesh Singh

Professor

Department of Humanities and Social Sciences

Indian Institute of Technology Delhi

ACKNOWLEDGMENTS

Firstly, my heartfelt gratitude to my thesis guide, Prof. Kamlesh Singh, for the trust and faith she showed in me throughout my Ph.D. journey and for always being there and supporting me in whatever way she could. Thank you, Ma'am, for believing in me. I am also thankful to Prof. Purnima Singh, Prof. Yashpal Jogdand, and Prof. Swati Patra for their valuable comments and suggestions.

My sincere thanks and gratitude to all my research participants. Meenam (Malhotra) Ma'am and Silver Singles Connect, Ms. Geetika, Ms. Rashmi, Mrs. Adarsh Sehgal, Mrs. Bajaj, and Mr. Pradeep, Shree pal Sir – thank you for your support in data collection.

Ma and Baba – thank you for always prioritizing me and my education. Ma – thank you for always being so caring and loving even when I am at my worst, and Baba – thank you for always believing in my abilities and being excited about all my achievements. Didi and Baban – thank you for making life more fun-filled.

Nishtha - my go-to-person for all my life problems, Dr. Pulkit, Dr. Garima, Sneha, Kirti, Saniya, Pallavi, Rajisha, Gaurav, Madhumita and Naina – thank you for uplifting my spirit at various times and for being so empathetic during this Ph.D. journey, Pankaj – thank you for answering all my statistics related queries so patiently, Abhishek – thank you for the daily moments of kindness, laughter and joy, and for being so invested in my work, and lastly Bhumi – although you joined the bandwagon in the last leg you were such an enthusiastic cheerleader!

My heartfelt gratitude to LNS Ma'am, I.M. Ma'am, and Pooja Ma'am – for shaping me into who I am today. Lastly, Neelam Ma'am, Mr. Pankaj, and Mr. Mukesh – my sincere gratitude for your help with all the paperwork, particularly during the pandemic.

Thank you so much, everyone, for making a difference in my life and my thesis!

Shilpa Bandyopadhyay
Shilpa Bandyopadhyay

Abstract

India is aging. The growth of India's older population has increased our concerns about their well-being. In this context, the present thesis aims to broaden our understanding of the older Indian population, their needs, and well-being and to inform policies and interventions for enhancing their aging experience. Two studies were conducted as part of this thesis, and their findings helped achieve this broad objective.

The first study (Study 1 Phase I and Phase II) provides a general picture of the older years and aging-related issues in contemporary India – by exploring the reality of aging as experienced by older Indians and their views regarding relevant aging issues (insider perspective), and by uncovering the prevailing social media discourse on aging-related issues in India (societal perspective).

More specifically, Study 1 Phase I (n=63) explores the aging experience and general conception of old age of older Indians, their views about old age homes (OAHs) as a model of old age support, their lived experience as an OAH resident, and their perceived need for government schemes and policies for older citizens – using Reflexive Thematic Analysis. Study 1 Phase II examines the portrayal of older Indians (65 videos), OAHs (64 videos), and government schemes and policies for older Indians (107 videos) on the social media platform of YouTube – using Inductive Content Analysis.

Study 1 Phase I revealed a multidimensional and multidirectional experience and view of aging and old age. It also showed that community-dwelling older persons viewed family as the proper site of aging. Most of their narratives reflected their negative attitude towards OAH living. However, they perceived OAHs as necessary in contemporary India – be it as a necessary evil or as a basic necessity. Notably, the OAH residents were cognizant of the stigma attached to living in an OAH and stressed that "OAHs are nothing to be ashamed of." Their narratives also revealed the complexity of making a home out of an

institution. Lastly, it was observed that older people had developed an attitude of political cynicism. They felt there was ample scope for improvement in the lives of older citizens by the government. Accordingly, they urgently called for government intervention in healthcare, finance, recreation, and the safety of older citizens. They also urged the government to develop uniform norms and minimum standards of care in the OAHs.

Study 1 Phase II revealed the presence of negative and positive age stereotypes in the images and narratives of older Indians on YouTube. However, compared to the predominantly negative perspective observed in earlier studies on traditional media platforms, this study showed that YouTube paints a somewhat more diverse and mixed image. This is an encouraging finding as social media portrayals of old age and older persons have important consequences for their well-being. The findings also showed that different facets of OAHs have been highlighted on YouTube. These included the factors that create a positive and negative living experience for the residents; evoking nostalgia for a more value-rich past era when caring for elders was viewed as a family affair; and the new 'elderscapes' (e.g., retirement communities and assisted living facilities) that are largely shaped by Western market-based eldercare conceptions. Lastly, the findings also showed a comprehensive coverage on YouTube of the various schemes, policies, and initiatives instituted by the Government of India for its older citizens. Among these, pension and post-retirement planning schemes were most recurrently discussed, with the *Pradhan Mantri Vaya Vandana Yojana* topping the list.

After developing a general understanding and picture of aging in contemporary India, Study 2 moved to a more specific understanding of the aging experience and well-being of older Indians. This study examined two theoretical perspectives – successful aging (Study 2 a) and gerotranscendence (Study 2 b). While the core objective of the successful aging movement has been to find ways to enhance the 'normal' aging experience, gerotranscendence

helps understand the changes in behavior and perspectives in old age. The common theme underlying these two approaches is their emphasis on the possibility of continued psychological growth and well-being in old age.

Firstly the subjective perceptions of successful aging (N=63) and gerotranscendence (N=39) in the Indian context were explored. After that, we examined the effect of select socio-demographic factors on successful aging and gerotranscendence and the role of select psychosocial variables as correlates and predictors of successful aging and gerotranscendence. These variables were chosen based on the qualitative findings on successful aging and gerotranscendence and a literature review.

Study 2 (a) revealed the participants' conceptualization of successful aging as a multifaceted construct. They viewed successful aging as personal well-being that comprised three related well-being dimensions: physical, psychological, financial, and career well-being. The findings also revealed the underlying tensions between agency and fatalism observed in their view of successful aging as personal well-being. Next, one's children, spouse, and certain socio-environmental factors (e.g., built environment of home and neighborhood) were perceived as influencing one's successful aging trajectory. Apart from these, the qualitative findings also showed that the participants' views of successful aging was most closely aligned with the psychological well-being model of successful aging (Ryff, 1989). Hence, in the quantitative study (N=219), successful aging was operationalized and measured using the psychological well-being scale (PWB).

Briefly, the quantitative results showed that living arrangement, educational level, and income sufficiency had a significant main effect on various facets of PWB. A few significant interaction effects were also observed, such as between gender and marital status, educational level and income sufficiency, educational level and pension status. Next, attitude to aging, gerotranscendence, resilience, marital happiness, geriatric depression, living type, the

importance of religion in daily life, happiness, perceived health status, and life satisfaction emerged as both significant correlates and predictors of successful aging and/its different dimensions – more specific results are reported in the thesis.

Study 2 (b) provided evidence of gerotranscendental changes among older Indians, with cosmic transcendence being the most prevalent. Further, the quantitative findings showed that educational level, pension status, and income sufficiency had a significant main effect on various dimensions of gerotranscendence. A few two-way interaction effects were also observed, such as between educational level and income sufficiency, educational level and caste, occupational status and income sufficiency, and income sufficiency and caste. Lastly, daily spiritual experiences, psychological well-being, resilience, life crises, and perceived closeness with children emerged as significant correlates as well as predictors of gerotranscendence and/ some of its dimensions - more specific results are reported in the thesis.

Apart from family members, geriatric counselors, caring professionals, healthcare providers, geriatric social workers, media professionals, policymakers, and aging researchers, the findings of the present thesis will be relevant to virtually everyone as everyone ages and wants to add life to the years and not just years to life.

सार

भारत बूढ़ा हो रहा है। भारत की वृद्ध आबादी की वृद्धि ने उनके कल्याण के बारे में हमारी चिंताओं को बढ़ा दिया है। इस संदर्भ में, वर्तमान थीसिस का उद्देश्य वृद्ध भारतीय आबादी, उनकी जरूरतों और कल्याण के बारे में हमारी समझ को व्यापक बनाना, और उनकी उम्र बढ़ने के अनुभव को बेहतर करने के लिए नीतियों और उपायों की आवश्यकता की पड़ताल करना है। इस थीसिस में दो अध्ययन किए गए, और उनके निष्कर्षों ने इस व्यापक उद्देश्य को प्राप्त करने में मदद की है।

पहला अध्ययन (अध्ययन 1 चरण I और चरण II) वृद्धावस्था की एक सामान्य तस्वीर और समकालीन भारत में उम्र बढ़ने से संबंधित मुद्दों को प्रदान करता है। यह थीसिस वृद्ध भारतीयों द्वारा अनुभव की गई उम्र बढ़ने की वास्तविकता की खोज, प्रासंगिक उम्र बढ़ने के मुद्दों के बारे में उनके विचार (अंदरूनी परिप्रेक्ष्य), और भारत में उम्र बढ़ने से संबंधित मुद्दों (सामाजिक परिप्रेक्ष्य) पर प्रचलित सोशल मीडिया प्रवचन को उजागर करता है।

अधिक विशेष रूप से, अध्ययन 1 चरण I (n=63) वृद्ध भारतीयों के वृद्धावस्था के अनुभव और वृद्धावस्था की सामान्य अवधारणा, वृद्धावस्था सहायता के मॉडल के रूप में वृद्धाश्रम (OAHs) के बारे में उनके विचार, OAH निवासी के रूप में उनके अनुभव, और वृद्ध नागरिकों के लिए सरकारी योजनाओं और नीतियों के लिए उनकी कथित आवश्यकता की पड़ताल करता है - रिफ्लेक्सिव थीमैटिक विश्लेषण का उपयोग करके। अध्ययन 1 चरण II इंटरव्यू कंटेंट विश्लेषण का उपयोग करके YouTube के सोशल मीडिया प्लेटफॉर्म पर वृद्ध भारतीयों (65 वीडियो), OAHs (64 वीडियो), और वृद्ध भारतीयों के लिए सरकारी योजनाओं और नीतियों (107 वीडियो) के चित्रण की जांच करता है।

अध्ययन 1 चरण I ने उम्र बढ़ने और वृद्धावस्था के एक बहुआयामी अनुभव और दृष्टिकोण का खुलासा किया। इससे यह भी पता चला कि समुदाय में रहने वाले वृद्ध व्यक्ति परिवार को उम्र बढ़ने के उचित स्थल के रूप में देखते हैं। उनके अधिकांश आख्यान OAH के जीवन के प्रति उनके नकारात्मक रवैये को दर्शाते हैं। हालाँकि, उन्होंने OAH को समकालीन भारत में आवश्यक माना - चाहे वह एक आवश्यक बुराई के रूप में हो या एक बुनियादी आवश्यकता के रूप में। विशेष रूप से, OAH निवासी OAH में रहने से जुड़े कलंक से अवगत थे और उन्होंने जोर देकर कहा कि "OAHs निवासी को

शर्मिदा होने की कोई बात नहीं है।" उनके आख्यानो ने एक संस्था को घर मानने की जटिलता को भी प्रकट किया। अन्त में, यह देखा गया कि वृद्ध लोगों ने राजनीतिक कुटिलता की दृष्टिकोण विकसित कर ली है। उन्होंने महसूस किया कि सरकार द्वारा वृद्ध नागरिकों के जीवन में सुधार की पर्याप्त गुंजाइश है। तदनुसार, उन्होंने तत्काल स्वास्थ्य देखभाल, वित्त, मनोरंजन और वृद्ध नागरिकों की सुरक्षा में सरकार के हस्तक्षेप की मांग की। उन्होंने सरकार से OAH में देखभाल के एक समान मानदंड और न्यूनतम मानक विकसित करने का भी आग्रह किया।

अध्ययन 1 चरण II ने YouTube पर वृद्ध भारतीयों की छवियों और कथाओं में नकारात्मक और सकारात्मक आयु स्टीरियोटाइप की उपस्थिति का खुलासा किया। हालांकि, पारंपरिक मीडिया प्लेटफॉर्म पर पहले के अध्ययनों में देखे गए मुख्य रूप से नकारात्मक परिप्रेक्ष्य की तुलना में, इस अध्ययन से पता चला है कि YouTube कुछ अधिक विविध और मिश्रित छवि को चित्रित करता है। यह एक उत्साहजनक खोज है क्योंकि वृद्धावस्था और वृद्ध व्यक्तियों के सोशल मीडिया चित्रण उनके कल्याण के लिए एक महत्वपूर्ण परिणाम हैं। निष्कर्षों से यह भी पता चला कि YouTube पर OAH के विभिन्न पहलुओं को हाइलाइट किया गया है। इनमें ऐसे कारक शामिल थे जो निवासियों के लिए सकारात्मक और नकारात्मक जीवन अनुभव बनाते हैं। कारक जैसे अधिक मूल्य-संपन्न अतीत के युग के लिए उदासीनता पैदा करना -जब बड़ों की देखभाल को पारिवारिक मामले के रूप में देखा जाता था - और नए 'एल्डरस्केप्स' (रिटायरमेंट समुदाय और सहायक रहने की सुविधाएं) जो बड़े पैमाने पर पश्चिमी सभ्यता आधारित एल्डरकेयर अवधारणाओं पर आधारित हैं विभिन्न पहलुओं को हाइलाइट करते हैं। अंत में, निष्कर्षों ने भारत सरकार द्वारा अपने वृद्ध नागरिकों के लिए शुरू की गई विभिन्न योजनाओं, नीतियों और पहलों का YouTube पर व्यापक कवरेज भी दिखाया। इनमें से, पेंशन और रिटायरमेंट के बाद की योजनाओं पर सबसे अधिक बार-बार चर्चा की गई, जिसमें 'प्रधान मंत्री वय वंदना योजना' सूची में सबसे ऊपर है।

समकालीन भारत में उम्र बढ़ने की एक सामान्य समझ और तस्वीर विकसित करने के बाद, अध्ययन 2 उम्र बढ़ने के अनुभव और वृद्ध भारतीयों की भलाई की अधिक विशिष्ट समझ पर ध्यान केंद्रित करता है। इस अध्ययन ने दो सैद्धांतिक दृष्टिकोणों की जांच की - सफल उम्र बढ़ने (अध्ययन 2 a) और जैरोट्रांसिडेंस (अध्ययन 2 b)। जबकि सफल उम्र बढ़ने के

आंदोलन का मुख्य उद्देश्य 'सामान्य' उम्र बढ़ने के अनुभव को बढ़ाने के तरीके खोजना रहा है, जैरोट्रांसिडेंस व्यवहार और दृष्टिकोण में परिवर्तन को समझने में मदद करता है। इन दोनों दृष्टिकोणों में अंतर्निहित समानता है - वृद्धावस्था में निरंतर मनोवैज्ञानिक विकास और कल्याण की संभावना पर उनका जोरा।

सबसे पहले भारतीय संदर्भ में सफल उम्र बढ़ने (n= 63) और जैरोट्रांसिडेंस (n= 39) की व्यक्तिपरक धारणाओं का पता लगाया गया। उसके बाद, हमने सफल उम्र बढ़ने और जैरोट्रांसिडेंस पर चुनिंदा सामाजिक-जनसांख्यिकीय कारकों के प्रभाव और सफल उम्र बढ़ने और जैरोट्रांसिडेंस के सहसंबंधों और भविष्यवक्ताओं के रूप में चुनिंदा मनोसामाजिक वैरिएबलस की भूमिका की जांच की। इन वैरिएबलस को सफल उम्र बढ़ने, जैरोट्रांसिडेंस पर गुणात्मक निष्कर्षों और एक साहित्य समीक्षा के आधार पर चुना गया था।

अध्ययन 2 (a) ने एक बहुआयामी निर्माण के रूप में प्रतिभागियों की सफल उम्र बढ़ने की अवधारणा का खुलासा किया। उन्होंने सफल उम्र बढ़ने को व्यक्तिगत कल्याण के रूप में देखा जिसमें तीन संबंधित कल्याण आयाम शामिल थे: शारीरिक, मनोवैज्ञानिक, वित्तीय और करियर कल्याण। निष्कर्षों ने व्यक्तिगत भलाई के रूप में सफल उम्र बढ़ने के उनके विचार में एजेंसी और भाग्यवाद के बीच अंतर्निहित तनाव का भी खुलासा किया। निष्कर्षों ने यह भी खुलासा किया के बच्चे, जीवनसाथी, और कुछ सामाजिक-पर्यावरणीय कारक (जैसे, घर और पड़ोस का निर्मित वातावरण) को किसी के सफल उम्र बढ़ने को प्रभावित कर सकते हैं। इनके अलावा, गुणात्मक निष्कर्षों से यह भी पता चला कि प्रतिभागियों के सफल उम्र बढ़ने के विचार 'सफल उम्र बढ़ने के मनोवैज्ञानिक कल्याण मॉडल' (Ryff, 1989) के साथ सबसे निकटता से जुड़ा हुआ था। इसलिए, मात्रात्मक अध्ययन (n = 219) में सफल उम्र बढ़ने का संचालन किया गया और मनोवैज्ञानिक कल्याण पैमाने (PWB) का उपयोग करके मापा गया।

संक्षेप में, मात्रात्मक परिणामों से पता चला है कि रहने की व्यवस्था, शैक्षिक स्तर और आय की पर्याप्तता का PWB के विभिन्न पहलुओं पर महत्वपूर्ण प्रभाव पड़ा है। कुछ महत्वपूर्ण इंटरैक्शन प्रभाव भी देखे गए, जैसे लिंग और वैवाहिक स्थिति, शैक्षिक स्तर और आय पर्याप्तता, शैक्षिक स्तर और पेंशन स्थिति के बीच। अगला, वृद्धावस्था के प्रति

दृष्टिकोण, जैरोट्रांसैडेंस, रेसिलिएंस, वैवाहिक सुख, जराचिकित्सा अवसाद, जीवन शैली, दैनिक जीवन में धर्म का महत्व, खुशी, कथित स्वास्थ्य स्थिति, और जीवन संतुष्टि महत्वपूर्ण सहसंबंधों और सफल उम्र बढ़ने और इसके अलग-अलग भविष्यवक्ताओं के रूप में उभरे। - थीसिस में अधिक विशिष्ट परिणाम बताए गए हैं।

अध्ययन 2 (b) ने वृद्ध भारतीयों के बीच जीरोट्रांसैडेंटल परिवर्तनों का प्रमाण प्रदान किया, जिसमें लौकिक श्रेष्ठता सबसे अधिक प्रचलित थी। इसके अलावा, मात्रात्मक निष्कर्षों से पता चला है कि शैक्षिक स्तर, पेंशन की स्थिति और आय की पर्याप्तता का जैरोट्रांसैडेंस के विभिन्न आयामों पर महत्वपूर्ण प्रभाव पड़ा है। कुछ दोतरफा अंतःक्रियात्मक प्रभाव भी देखे गए, जैसे शैक्षिक स्तर और आय की पर्याप्तता, शैक्षिक स्तर और जाति, व्यावसायिक स्थिति और आय की पर्याप्तता, और आय की पर्याप्तता और जाति के बीच। अंत में, दैनिक आध्यात्मिक अनुभव, मनोवैज्ञानिक कल्याण, रेसिलिएंस, जीवन संकट, और बच्चों के साथ कथित निकटता महत्वपूर्ण सहसंबंधों के साथ-साथ जैरोट्रांसैडेंस और इसके कुछ आयामों के भविष्यवक्ता के रूप में उभरे - थीसिस में अधिक विशिष्ट परिणाम बताए गए हैं।

परिवार के सदस्यों, जराचिकित्सा परामर्शदाताओं, देखभाल करने वाले पेशेवरों, स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं, जराचिकित्सा सामाजिक कार्यकर्ताओं, मीडिया पेशेवरों, नीति निर्माताओं, और उम्र बढ़ने के शोधकर्ताओं के अलावा, वर्तमान थीसिस के निष्कर्ष वस्तुतः हर किसी के लिए प्रासंगिक होंगे क्योंकि हर कोई वर्षों में जीवन जोड़ना चाहता है न कि केवल वर्षों को जीवन में।

Table of Contents

CERTIFICATE.....	v
ACKNOWLEDGMENTS	iii
Abstract.....	iii
Table of Contents	xi
List of Tables	xiii
Chapter 1: Introduction	1
Chapter 2: Study 1 Phase I: Old Age, Old Age Homes, and the Government – Voices of Older People	
Introduction.....	14
Method	38
Findings.....	48
Discussion.....	79
Conclusion	91
Chapter 3: Study 1 Phase II Social Media Representation of Older People, Old Age Homes, and Government Schemes and Policies for Older Indians	
Introduction.....	92
Method	100
Findings.....	107
Discussion.....	166
Conclusion	175
Chapter 4: Study 2 (a). Successful Aging in the Indian Context	
Introduction.....	176
Method	199
Findings.....	211
Discussion.....	267
Conclusion	284
Chapter 5: Study 2 (b). Gerotranscendence: Understanding the Psychological and Behavioural Changes in Old Age	
Introduction.....	286
Method.....	300
Results	307
Discussion.....	344

Implications for Practice	351
Conclusion	352
Chapter 6: Summary, Implications, and Limitations	
Study 1.....	353
Study 2.....	355
Implications and Recommendations for Future Research	359
Limitations.....	363
References.....	366
Appendices.....	453
Curriculum Vitae.....	491

List of Tables

Table Title	Page No.
Table 1: Socio-Demographic Characteristics of the Participants	39-40
Table 2: A Simple, Sample Coding Procedure of the Theme Named 'The Aging Body'	47-48
Table 3: A Simple, Sample Coding Procedure of the Category Titled 'Healthy Aging'.	105-106
Table 4: Basic Characteristics of the 65 Analyzed Videos on Older Indians	107
Table 5: Older Indians in YouTube Videos: Visual and Verbal Representation	109-110
Table 6: Results of the Content Analysis of YouTube Videos on Older People	111
Table 7: Basic Characteristics of the 64 Analyzed Videos on Old Age Homes	127
Table 8: Dominant Images and Speaking Characters in the Videos on OAHs	129-131
Table 9: Results of the Content Analysis of YouTube videos on Old Age Homes	132
Table 10: Basic Characteristics of the 107 Analyzed Videos on Government schemes and policies	142-143
Table 11: Government Schemes and Policies for Older People: Verbal and Visual Representation	144-145
Table 12: Results of the Content Analysis of YouTube videos on the Portrayal of Government Schemes and Policies for Older Indians	145
Table 13: Government Schemes, Policies, Programs, Initiatives and Measures Covered in the Analyzed Videos	146-147
Table 14: Socio-Demographic Profile of the Sample	200-201
Table 15: Sample Coding Procedure: The Social and Built Environment	210
Table 16: Descriptive Statistics and Cronbach's Alpha of the Standardized Measures	229
Table 17: Results of Confirmatory Factor Analysis of the Selected Measures	231

Table 18: Descriptive statistics of the Psychological Well-being Scale and its Six Sub-scales	232-234
Table 19: Main Effect of Demographic Variables on Psychological Well-being and its Six Sub-scales	234-235
Table 20: Intercorrelations between Psychological Well-being and Select Psychosocial Variables	244-245
Table 21: Regression Coefficients for Psychological Well-being	248
Table 22: Regression Coefficients for Autonomy	249
Table 23: Regression Coefficients for Environmental Mastery	250
Table 24: Regression Coefficients for Personal Growth	251
Table 25: Regression Coefficients for Purpose in life	251-252
Table 26: Regression Coefficients for Positive relations	252-253
Table 27: Regression Coefficients for Self-acceptance	253-254
Table 28: Content Analysis of Health Issues Commonly Encountered by Older Persons	255-256
Table 29: Participants Health Profile: Perceived Health Status	256
Table 30: Participants Health Profile: Hindrance in Daily Life due to Health Issues	257
Table 31: Participants Health Profile: Daily Engagement in Physical Activity	257
Table 32: Participants Health Profile: Experience of Feelings of Loneliness	258
Table 33: Perceived Income Sufficiency of the Participants	258
Table 34: Participants Income Profile: Sources of Income	259-260
Table 35: Marital Happiness in Old Age	260-261
Table 36: Involvement in Family Decision-making	261
Table 37: Parent-Child Relations: Perceived Closeness with one's Adult Children	262
Table 38: Parent-child Relationship over the Years	262-263
Table 39: Perceived Satisfaction with Financial Support Received from Adult Children	263

Table 40: Perceived Satisfaction with Emotional Support Received from Adult Children	264
Table 41: Social Life: Contact with Neighbors/ other Residents	264-265
Table 42: Perceived Quality of Close Social Relations	265
Table 43: Perceived Importance of Religion in Everyday Life	266
Table 44: Frequency of Attending Religious Functions and Activities	266
Table 45: Socio-Demographic Profile of the Sample	301-302
Table 46: Extracts from the Codebook	306-307
Table 47: The Three Dimensions of Gerotranscendence and their Prevalence – Quantitative Survey	308
Table 48: The Three Dimensions of Gerotranscendence and their Prevalence – Qualitative Findings	308-309
Table 49: Descriptive Statistics of the Gerotranscendence Scale and its Three Sub-scales	331-333
Table 50: Main Effect of the Demographic Variables on Gerotranscendence and its Three Sub-scales	333-334
Table 51: Intercorrelations between Gerotranscendence and Select Psychosocial Variables	338-339
Table 52: Regression Coefficients for Gerotranscendence	341
Table 53: Regression Coefficients for the Cosmic Dimension	342
Table 54: Regression Coefficients for Coherence	343
Table 55: Regression Coefficients for Solitude	344
Supplementary Table 1: Descriptive Statistics and the Main Effect of Demographic Variables on Resilience	472-473
Supplementary Table 2: Descriptive Statistics and the Main Effect of Demographic Variables on Happiness	473-474
Supplementary Table 3: Descriptive Statistics and the Main Effect of Demographic Variables on Daily Spiritual Experiences	474-475

Supplementary Table 4: Descriptive Statistics and the Main Effect of Demographic Variables on Geriatric Depression	476-477
Supplementary Table 5: Descriptive Statistics and the Main Effect of Demographic Variables on Perceived Closeness with One's Children	477-478
Supplementary Table 6: Descriptive Statistics and the Main Effect of Demographic Variables on Marital Happiness	478-479
Supplementary Table 7: Descriptive Statistics and the Main Effect of Demographic Variables on Satisfaction with Housing/Accommodation	479-480
Supplementary Table 8: Descriptive Statistics and the Main Effect of Demographic Variables on Peace of Mind	481-482
Supplementary Table 9: Descriptive Statistics and the Main Effect of Demographic Variables on Life Satisfaction	482-483
Supplementary Table 10: Descriptive Statistics and the Main Effect of Demographic Variables on Perceived Health Status	483-484
Supplementary Table 11: Descriptive Statistics and the Main Effect of Demographic Variables on Quality of Close Social Relations	485-486
Supplementary Table 12: Descriptive Statistics and the Main Effect of Demographic Variables on the Importance of Religion in Everyday Life	486-487
Supplementary Table 13: Descriptive statistics of the Attitude to Aging Scale and its Three Sub-scales	487-488
Supplementary Table 14: Main Effect of the Demographic Variables on Attitude to Ageing and its Three Sub-scales	489-490
Supplementary Table 15: Independent sample t-test examining differences in scores on outcome measures in terms of living arrangement of respondents	490