

# **PROGRAM STUDI S2 ILMU BIOMEDIK**

## **PROGRAM PASCASARJANA UNIV. ANDALAS**

**Staf pengajar : Prof. dr. H. Fadil Oenzil, PhD, SpGK**

**Mata ajaran : Pengantar Ilmu Biokimia (2 SKS)**

**Topik:**

1. Energi I : Konsep Energi, berbagai bentuk energi, hukum termodinamika I & 2 dan hukum termokimia dari Hess
2. Energi II: Keperluan energi, perolehan, pengelolaan, efisiensi pemakaian dan pencadangan energi oleh sel

# **DAFTAR BACAAN**

1. Butte NF, and Cabalerro B. Energy needs:Assessment and requirements. In Maurice S, Moshe S, A Catharine R, Benyamin C, Robert JC. Eds. Modern nutrition in Health and disease. Tenth Edition. Lippincott William & Wilkins, 2005, 136-148
2. Colby DS. (Alih bahasa Adji Dharma) Ringkasan Biokimia Harper. Penerbit buku Kedokteran EGC, 1989, 67-102
3. Davidson SS, Passmore R, Brock JF, Truswell AS. Human Nutrition and dietetics. Seventh edition Churchill Livingstone, 1979; 12-25
4. Kinney, JM. Human energy metabolism. In Maurice S, Moshe S, A. Catharine R, Benyamin C, Robert JC. Eds. Modern nutrition in health and disease. Tenth Edition, Lippincott William & Wilkins, 2005, 10-16

## **DAFTAR BACAAN**

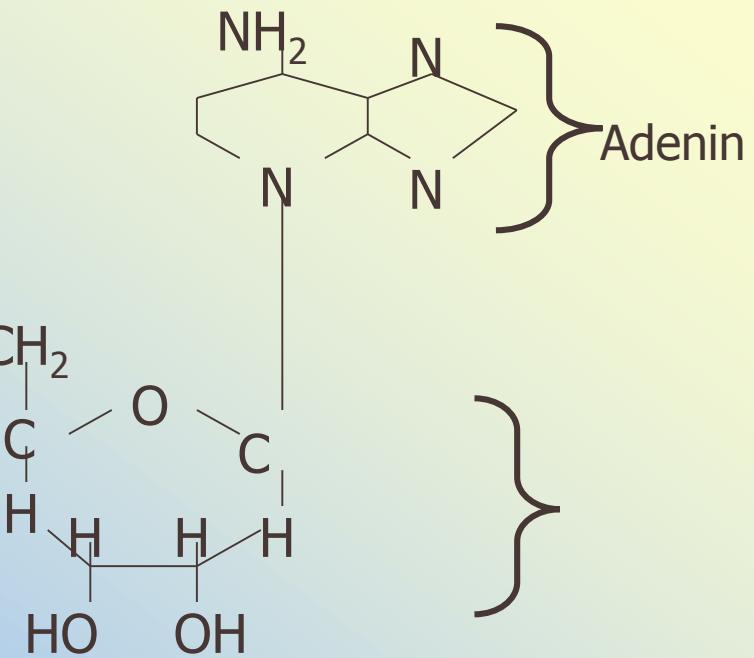
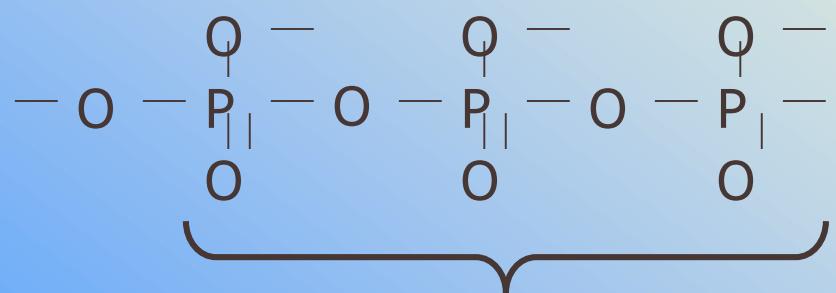
5. Linder MC. (Terjemahan Aminuddin Parakkasi). Metabolisme energi konsumsi dan pemakaianya. Dalam: MC Linder. Ed. Biokimia nutrisi dan metabolisme: dengan pemakaian secara klinis. UI Press, 1992, 345-389
6. Marks DB, Marks AD, Smith CM, (Alih bahasa Brahm U. Pendit). Biokimia Kedokteran dasar: Sebuah pendekatan klinis, Penerbit Buku Kedokteran EGC, 2000, 2-19
7. Read RSD. Food energy and energy expenditure, in: ML Wahlqvist. Ed. Food and Nutrition: Australasia, Asia and the Pacific, Allen & Unwin Pty Ltd, 1997, 167-176
8. Schum, DE (Alih bahasa Moch. Sadikin). Intisari Biokimia. Bina Rupa Aksara, 1993, 433-439

**Calorie** : The amount of heat required to raise the temperature of one gram of water from  $14.5^{\circ}\text{C}$ . A unit of energy equal to 4.184 Joule

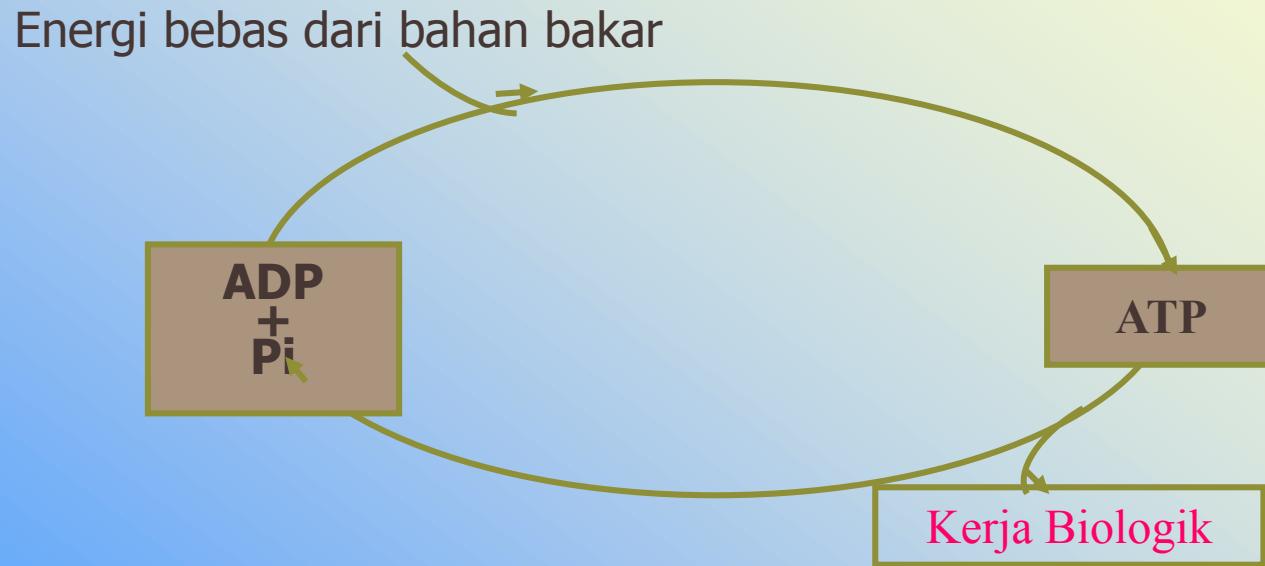
## Hess Law

1840 G.H. Hess Published his “law of heat summation.” It states that the enthalpy change for a reaction is always the same whether it occurs by one step or a series of steps

Enthalpy= energi panas internal



**Gambar :** Struktur ATP



ATP merupakan penghubung antara proses biologik yang menghasilkan energi yang membutuhkan energi

Many spontaneous reactions proceed with the evolution of energy in the form of heat, and. So are called exothermic reactions.

The First Law of Thermodynamics: It states: The total amount of energy in the universe is constant

Law of Conservation of Energy: Energy is neither created nor destroyed in ordinary chemical reactions and physical changes.

The Second Law at Thermodynamics. It states that in spontanerus changes the universe tends toward a state of gretes disorders

## **KEBUTUHAN KALORI MENURUT BERAT BADAN DAN AKTIVITAS**

<b>Golongan Umur</b>	<b>Kebutuhan Kalori</b>
<1	1090
1 – 3	1360
4 – 6	1830
7 – 9	2190
<b>Laki-laki: remaja, dewasa</b>	
10 – 12	2600
13 – 15	0.97 M x A
16 – 19	1.02 M x A
20 – 39	1.00 M x A
40 – 49	0.95 M x A
50 – 59	0.90 M x A
60 – 69	0.80 M x A
70 +	0.70 M x A
<b>Wanita : remaja, dewasa</b>	
10 – 12	2350
13 – 15	1.13 F x A
16 – 19	1.05 F x A
20 – 39	1.0 F x A
40 – 49	0.95 F x A
50 – 59	0.90 F x A
60 – 69	0.80 F x A
70 +	0.70 F x A

- ❖  $M = \text{berat badan} \times 46 \text{ kalori}$   
= kebutuhan kal laki-laki dws
- ❖  $F = \text{berat badan} \times 40 \text{ kalori}$   
= kebutuhan kal wanita dws
- ❖  $A = \text{indeks aktivitas:}$   
ringan = 0.90, sedang = 1.0, aktif = 1.17

## KEBUTUHAN GIZI BAYI

BULAN	KEBUTUHAN		PEMENUHAN KALORI	
	KALORI PER BB	KALORI (KAL)	ASI	MPASI
0 - 3	120	500	400 - 500	- - -
4 - 6	15	770	550 - 700	100
7 - 9	110	915	700 -	- 300
10 -12	105	1000	700 -	400 - 500
13 - 24	100	1133	600 -	500 - 800

**GLUKOSA (Dextrose)  
FRUKTOSA, GALAKOSA**

**ASAM LEMAK**

Glikolisis

ATP, NADH

**PIRUVAT**

NADH

**ASETIL\_KoA**

**TCA  
(KREB'S SYCLE)**

$\beta$  Oksidasi

FADH<sub>2</sub>  
NADH

ASAM AMINO

**FOSFORILASI  
OKSIDASI**

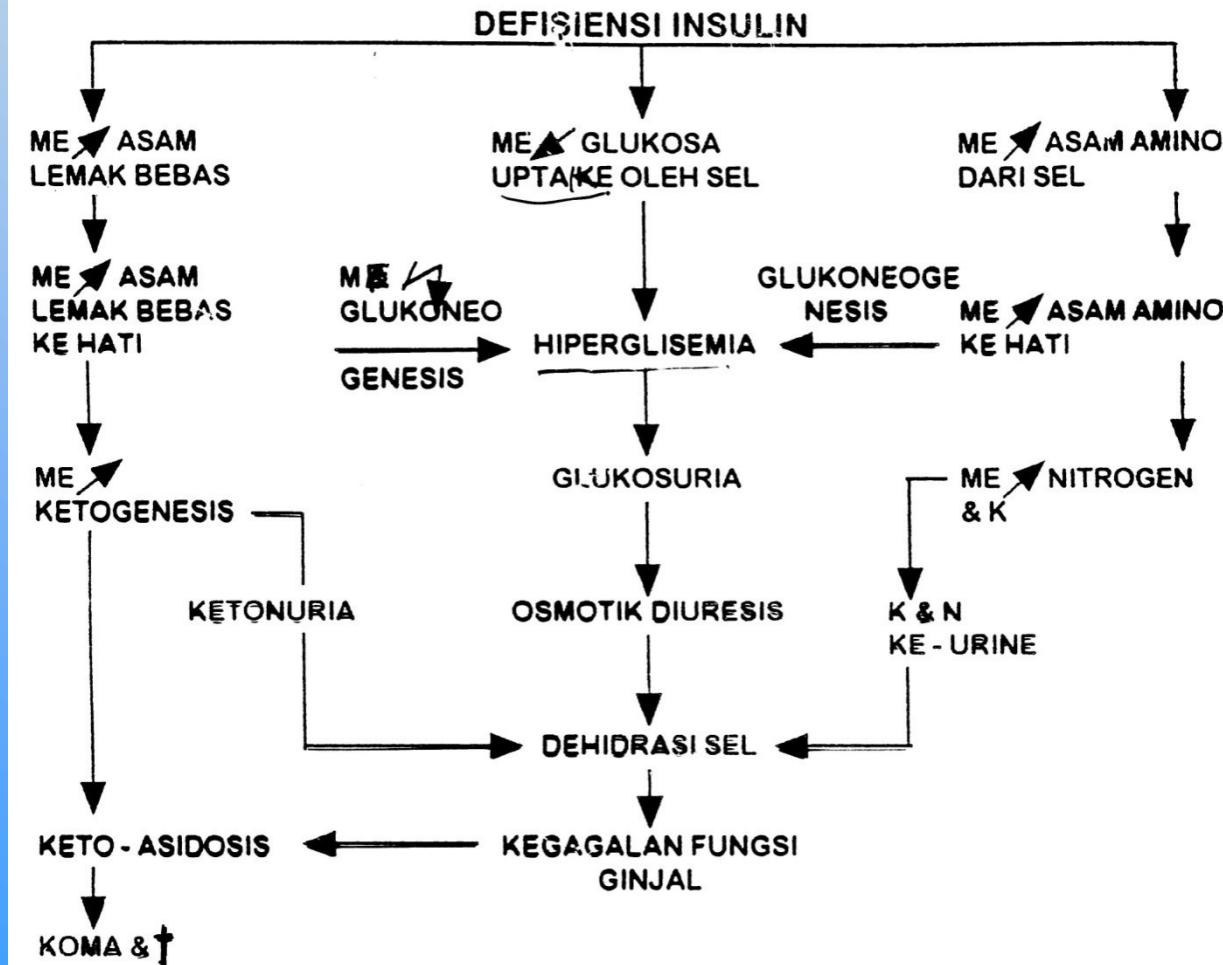
NADH, FADH<sub>2</sub>

O<sub>2</sub>

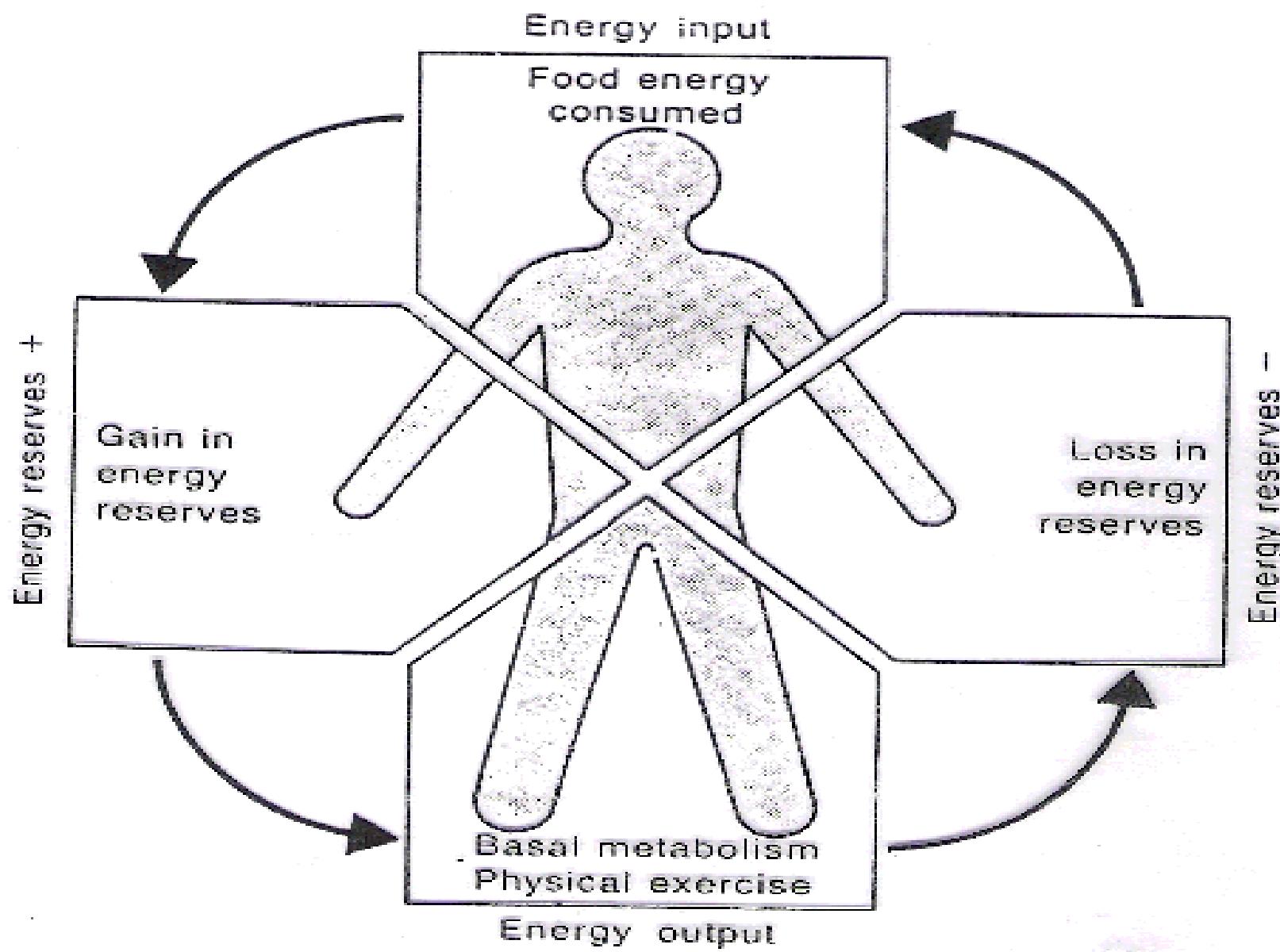
H<sub>2</sub>O

ATP

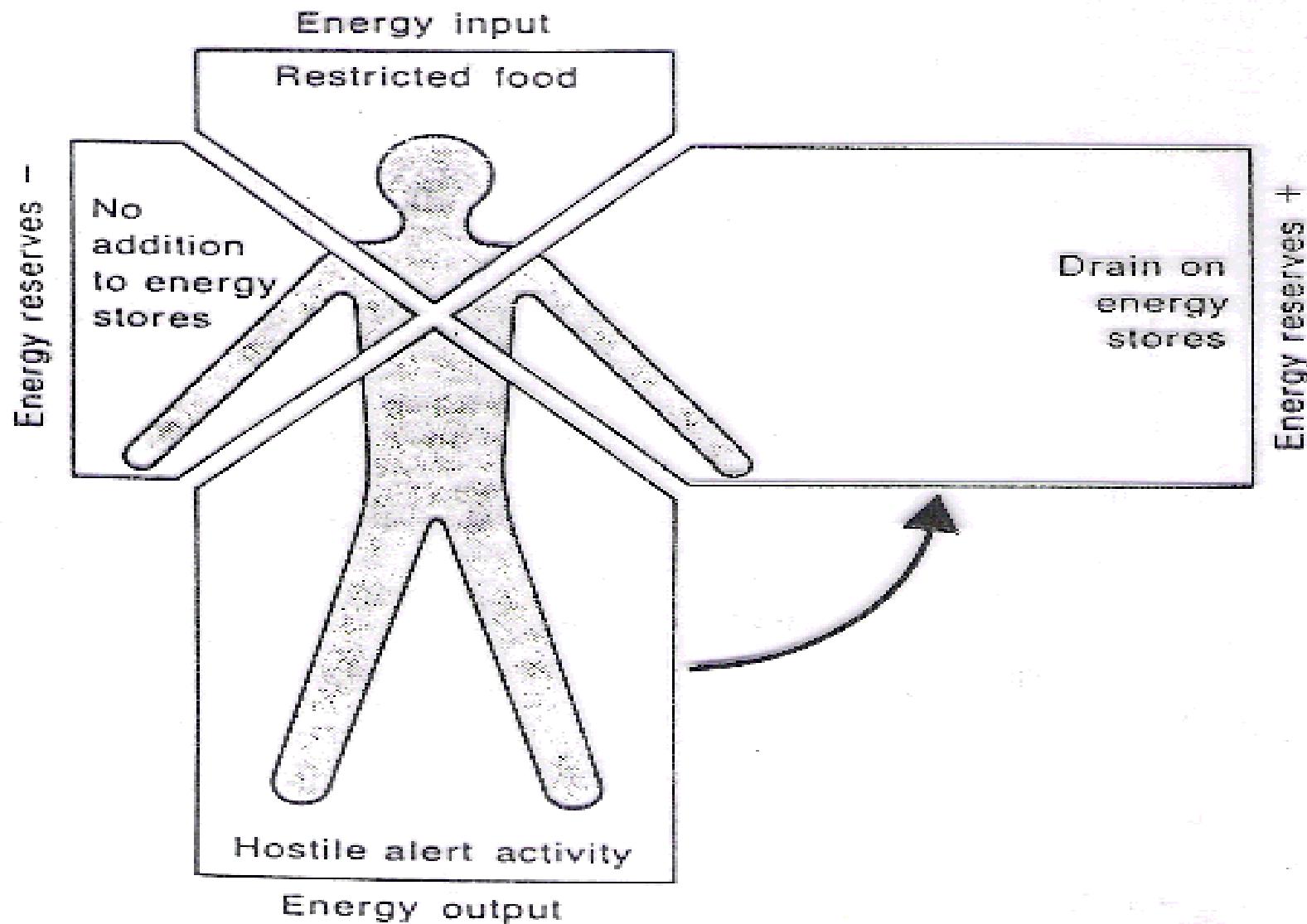
# KELAINAN METABOLISMA AKIBAT DEFISIENSI INSULIN



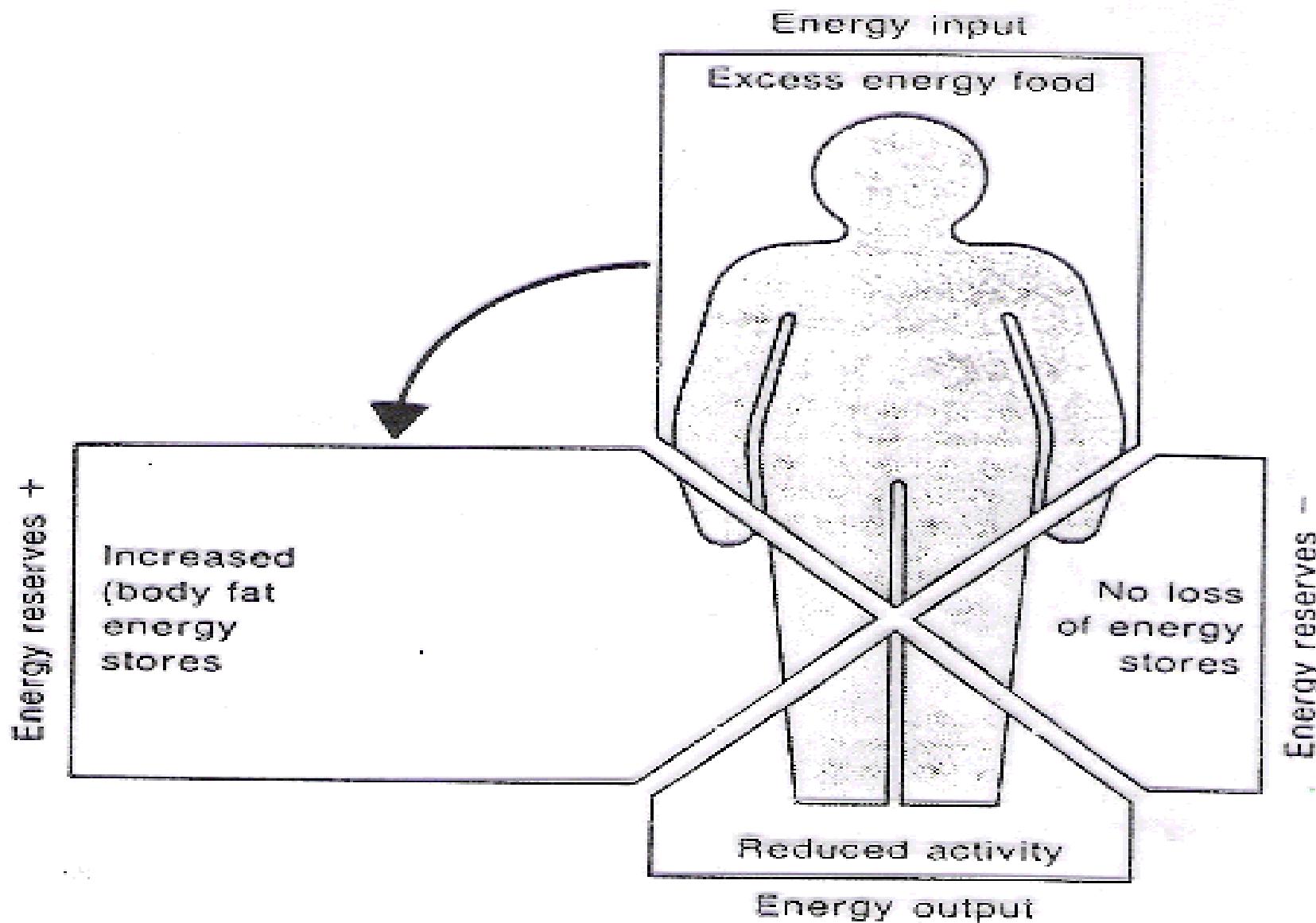
## Energy balance in adult



## Energy imbalance (Anorexia nervosa)



## Energy imbalance (Obesity)



## JENIS KEGEMUKAN :

1. Kelebihan Massa tubuh atau persentase Lemak “Apple Shape”
2. Kelebihan Lemak Subkutan Trunkal-abdominal (Android) “Pear Shape”
3. Kelebihan Lemak Abdominal Visceral
4. Kelebihan Lemak Gluteo-femoral

## PENYAKIT PENDERITA KEGEMUKAN

- Sakit sendi terutama lutut
- Sakit gula (Diabetes Melitus)
- Menurunnya fungsi Paru
- Pembesaran Jantung
- Tekanan Darah Tinggi
- Aterosklerosis
- Penyakit Jantung Koroner
- Sulit Anestesi (Pembiusan)
- Risiko tinggi pada operasi
- Hambatan-hambatan Sosial
- Bunuh diri
- Resiko kehamilan
- Kelainan Menstruasi
- Mudah Kecelakaan

## **PENATA LAKSANAAN OBESITAS**

- Sering menimbang berat badan 75 %
- Mengurangi jajan (snack) 60 %
- Mengurangi porsi makanan 60 %
- Seleksi makanan 57 %
- Memperbanyak gerak badan 55 %

## KELAPARAN

Glikogenolisis Hati  $\longrightarrow$  Glukosa

[Insulin] Darah ↓

[Glukagon] Darah ↑

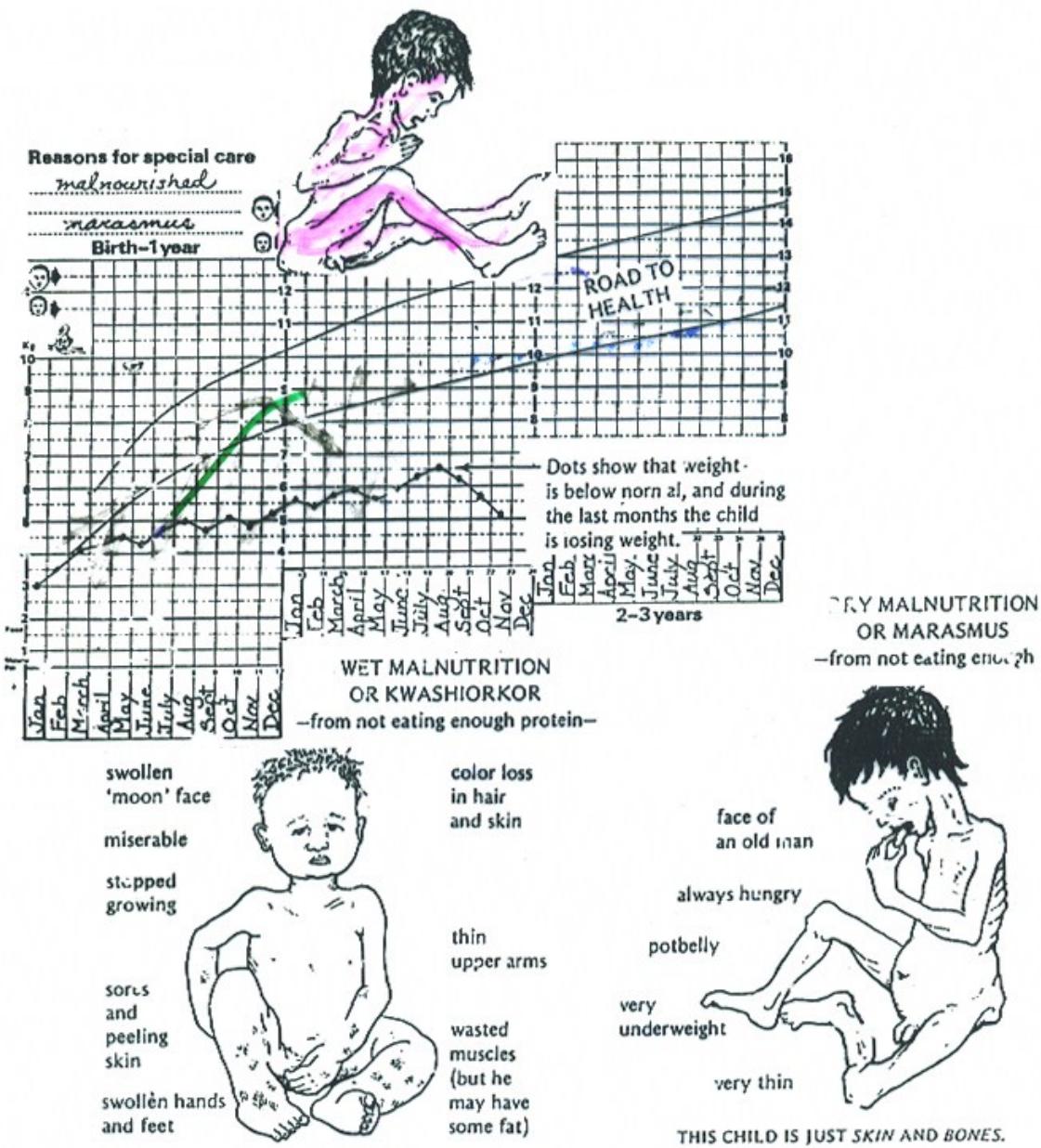
Mobilisasi Lemak:

- Asam Lemak bebas
- Gliserol

Glukoneogenesis Dari Asam Amino dan Gliserol

# Key Features of Kwashiorkor and Marasmus

FEATURES	KWASHIORKOR	MARASMUS
Clinical Sign	<ul style="list-style-type: none"><li>■ pitting oedema (swelling), especially of limb extremities and face (moonface)</li><li>■ muscle wasting</li><li>■ Preservation of some subcutaneous fat</li><li>■ Low serum albumin</li><li>■ Increased body water</li><li>■ Enlarged fatty liver</li><li>■ Peeling and hyperpigmented skin, flaky paint rash</li><li>■ Fine pale hair</li><li>■ Apathy and irritability</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Severe growth retardation</li><li>■ Severe wasting of both fat and muscle tissue</li><li>■ Almost total absence of subcutaneous fat</li><li>■ Thin inelastic skin which wrinkles</li><li>■ Low metabolic rate (body temperature, heart rate, and blood pressure)</li></ul>
Acompanied diseases	<ul style="list-style-type: none"><li>■ tuberculosis</li><li>■ Chronical Diarrhea</li><li>■ Chronical Bronchitis</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Acute infection</li><li>■ Measles</li><li>■ Acute Diarrhea</li></ul>
Cause (Risk Factors)	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Poverty</li><li>■ Knowledge</li><li>■ Habit an ehavoir</li><li>■ Consumption</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>■ Acute infection</li><li>■ Food crisis family</li><li>■ Disasters</li></ul>



**Reasons for special care**

... malnutrition

... malnutrition

Birth - 1 year

1-3 years

3-5 years

5-10 years

10-15 years

15-20 years

20-25 years

25-30 years

30-35 years

35-40 years

39-45 years

45-50 years

50-55 years

55-60 years

60-65 years

65-70 years

70-75 years

75-80 years

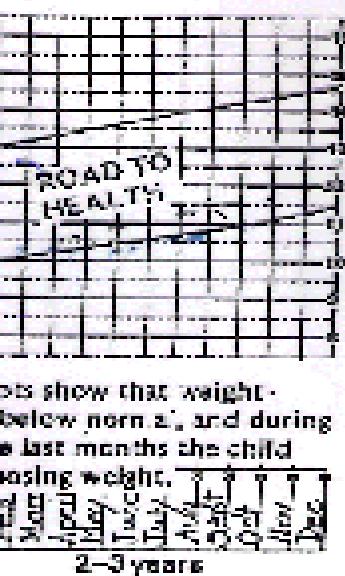
80-85 years

85-90 years

90-95 years

95-100 years

100+ years



Cots show that weight  
is below normal, and during  
the last months the child  
is losing weight.

2-3 years

**WET MALNUTRITION**

**OR KWASHIORKOR**

-from not eating enough protein-

swollen  
'moan' face

miserable

stopped  
growing

sore  
and  
peeling  
skin

swollen hands  
and feet

color loss  
in hair  
and skin

thin  
upper arms

wasted  
muscles  
(but he  
may have  
some fat)



THIS CHILD IS SWELL, SORES, AND SWIFTY.

**DRY MALNUTRITION**

**OR MARASMIUS**

-from not eating enough energy

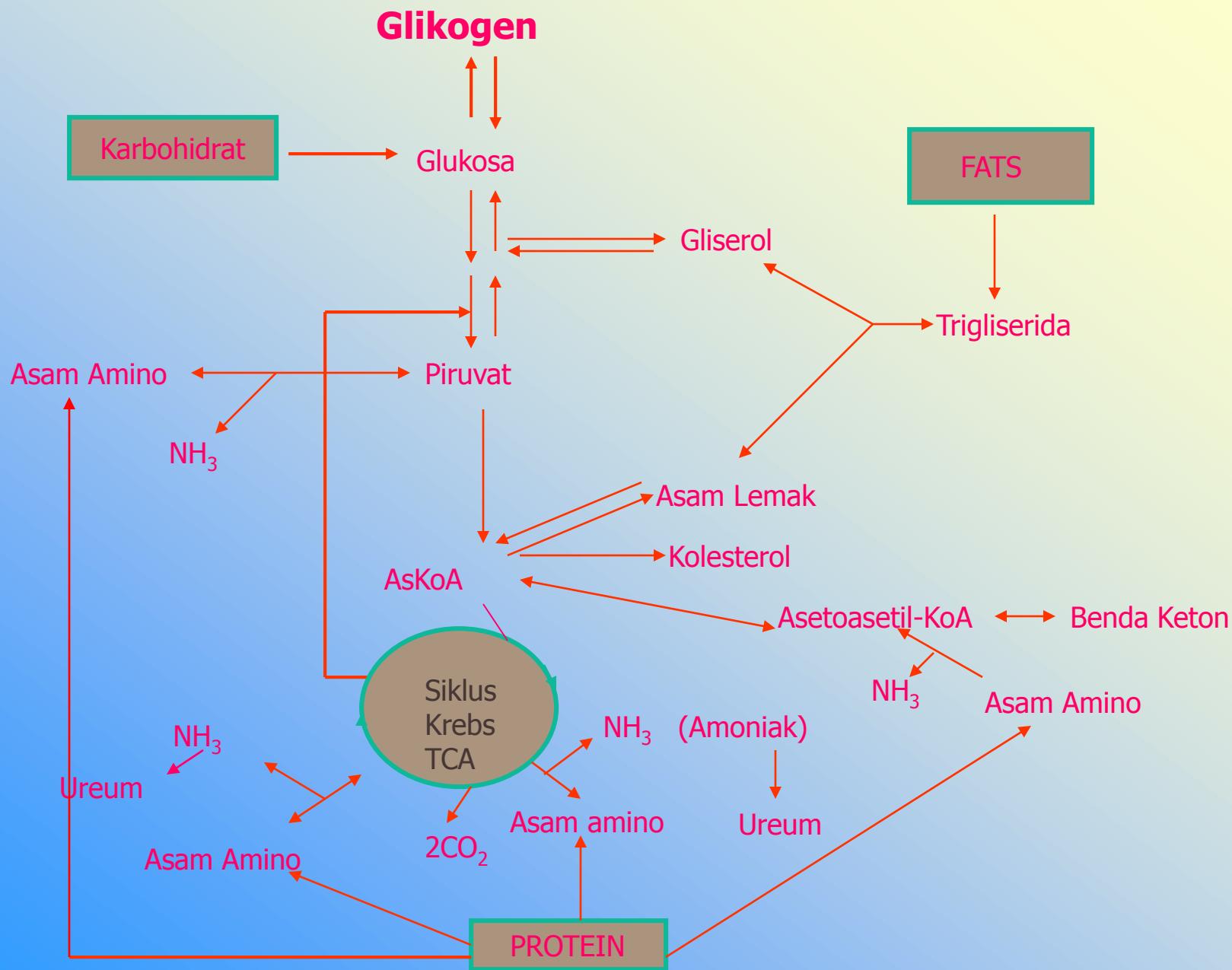


THIS CHILD IS JUST SKIN AND BONES.

2 yrs.  
4.5 kg  
↓  
14 kg



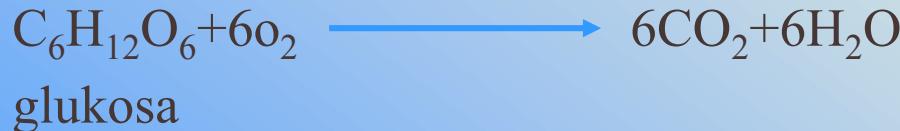
KONSEP DILAKUKAN UNTUK KERJASAMA ANTARA DEPT. KELAUTAN DAN PERIKERJAAN DAN DEPT. KELAUTAN DAN PERIKERJAAN DENGAN PEMERINTAH DAERAH SUMATERA BARAT. DILAKUKAN PADA TIGER CUB YANG DIBAWA DARI SUMATERA BARAT DAN DIKEMBALIKAN KE SUMATERA BARAT. DILAKUKAN PADA TIGER CUB YANG DIBAWA DARI SUMATERA BARAT DAN DIKEMBALIKAN KE SUMATERA BARAT.



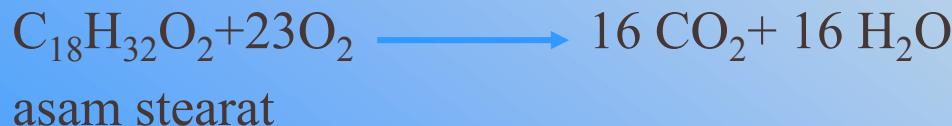
Cara untuk memperkirakan energi yang dipakai dan sumbernya menghitung kuosien pernapasan (“respiratory quotient”=RQ). RQ adalah perbandingan dari jumlah molekul CO<sub>2</sub> yang dihasilkan untuk tiap molekul O<sub>2</sub> yang terpakai.

$$RQ = \text{CO}_2/\text{O}_2$$

Untuk Karbohidrat, RQ=1, reaksi berikut



Untuk Lemak, nilai RQ sekitar 0,7



RQ Protein sekitar 0,8, RQ bisa lebih besar dari 1 bila karbohidrat diubah menjadi lemak yang disimpan



**Kerja Dinamika Khas** (“Specifik Dynamic Action”); sejumlah energi terpakai dalam mencernakan, menyerap, membawa dan mengaktifkan berbagai bahan makanan sebelum ATP disintesis tubuh dari makanan tadi.

SDA tertinggi nilainya pada protein dan paling rendah pada karbohidrat.

SDA jumlahnya ialah 10% dari jumlah kalori yang masuk

## LAJU METABOLISME BASAL

*Laju metabolisme basal (“basal metabolic rate”=*

**BMR)** *ialah* : Jumlah energi yang diperlukan untuk berbagai fungsi biologis yang paling dasar. Nilai ini diukur pada seseorang yang berada dalam Keadaan puasa, istirahat, tetap dalam keadaan sadar, memakai pakaian yang tipis dan berada dalam kamar yang hangat. Dalam keadaan ini, lemaklah yang terutama digunakan sebagai bahan bakar untuk proses metabolisme sehingga nilai RQ mendekati 0,8.

BMR dinyatakan dalam kkal per  $m^2$  luas permukaan tubuh/jam

# Beberapa Faktor Penentu Kebutuhan Energi/Penggunaannya

Determinan	Variabel
Metabolisme bebas (tetap hidup) memelihara tubuh, jaringan, dan temperatur, respirasi, jantung, ginjal dan fungsi dasar lain	Umur Jenis kelamin Penyakit/luka Temperatur lingkungan Status hormon Stres Kehamilan/laktasi
Aktivitas fisik (penggunaan fisik)	Tingkat penggunaan Temperatur lingkungan Umur/jenis kelamin/berat badan
Spesifik dynamic effect (heart increment) pencernaan, penyerapan, distribusi, modifikasi, penyimpanan zat makanan terkonsumsi	Jenis makanan
Tumbuh/respirasi	Perkembangan normal, kehamilan/laktasi, penyakit/luka
Efisiensi penggunaan energi	Diet, genetik, status hormon

## BEBERAPA CARA MENGESTIMASI BMR

<b>Persamaan</b>	<b>Peneliti (tahun)</b>
Pria : $BMR^b = 66,4730 + 13,751W + 5,0033L - 6,7550A$	Harris dan Benedict (1919)
Wanita : $BMR = 65,50955 + 9,463W + 1,8496L - 4,6756A$	
Hewan atau manusia : $BMR = 70W^{0,75}$	Brody (1945) dan Klieber (1947;1965)
Pria : $BMR = 71,2W^{0,75} [1 + 0,004(30A) + 0,010$ $\left( \frac{L}{W^{0,33}} - 43,4 \right)$	Klieber (1965)
Wanita : $BMR = 65,8W^{0,75} [1 + 0,004(30A) + 0,018$ $\left( \frac{L}{W^{0,33}} - 42,1 \right)$	
Pria atau wanita : $BMR = 1,33\text{kkal/jam/kg}$ berat jaringan lean (kalau umur antara 20-60 tahun, tidak ada pengaruh umur)	Grande dan Keys (1973,1978)
Pria : $BMR = 1,0 \text{ kkal/jam/kg}$	Rata-rata untuk perkiraan
Wanita : $BMR = 0,9 \text{ kkal/jam/kg}$	

**W= berat badan; L= Tinggi; A= umur**

## ***Hubungan antara Konsumsi Oksigen, Denyut Jantung dan Penggunaan Energi untuk berbagai Aktivitas Fisik (Orang Dewasa)***

Aktivitas fisik (Dengan contoh)	Konsumsi Oksigen (liter/menit)	Denyut Jantung (hentakan/mt)	Pengeluaran energi
Sangat ringan: Tidur, tiduran, duduk, mengenudi, menjahit, berdiri, menyetrika	< 0,5	< 80	<2,5 1,0 - 1,1 1,1 - 1,5
Ringan: Jalan (2,5-3,5 mil/jam) <i>Trade Work</i> , belanja, tenis meja, golf	0,5 – 1,0	80 - 100	1,5 - 2,5 2,5 – 5,0 2,5 – 3,0
Sedang: Jalan (3,5-4 mil/jam) Dansa, mencangkul, bersepeda, tenis	1,0 – 1,5	100 - 120	5,0 – 7,5

## (lanjutan)

Pengeluaran energi			
Akivitas fisik (Dengan contoh)	Konsumsi Oksigen (liter/menit)	Denyut Jantung (hentakan/menit)	Kkal/menit
Berat Naik gunung dengan beban, menyekop, berenang, basket	1,5 – 2,0	120 - 140	7,5 – 10,0
Sangat berat Lari, memanjat	2,0 – 2,5	140 - 160	10,0 – 12,5
Berat, tidak wajar	2,5 – 3,0	160 -180	12,5 – 15,0
Menghabiskan tenaga	≥85	≥180	≥15,0

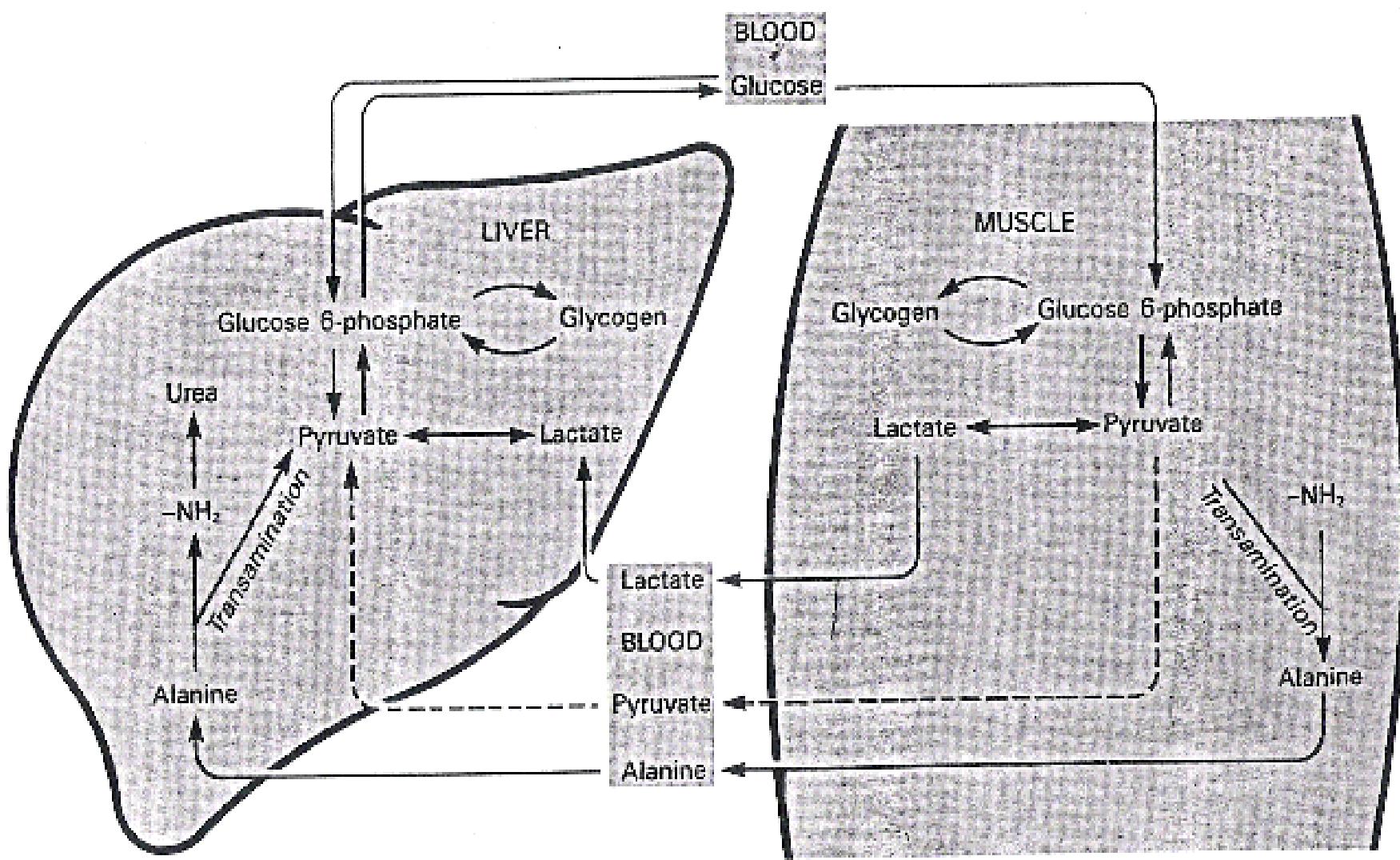


Figure 22–6. The lactic acid (Cori) cycle and glucose-alanine cycle.

# **GLIKOGENESIS DAN GLIKOGENOLISIS DALAM HATI DAN OTOT**

Fungsi Glikogen otot: sumber Glikolisis dalam otot sendiri

Fungsi Glikogen Hati:

- Mempertahankan Glukosa darah antara waktu makan
- Puasa 12 – 18 jam: Glikogen hati habis

“Carbohydrate Loading”:

Menambah cadangan glikogen otot, dengan pemberian diet tinggi karbohidrat sesudah cadangan Glikogen otot dikosongkan dengan latihan berat. Untuk olah raga  $>30'$

Program diet dimulai 5 hari sebelum “Event”.

Hari I : Latihan berat, Diet rendah karbohidrat

Hari II : Diet rendah karbohidrat

Hari III : Diet tinggi Karbohidrat/rendah lemak

Hari IV : Istirahat

Hari V : Pertandingan

Cadangan Glikogen otot 2 x normal

# TERIMAKASIH